

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE DEL RECLUTAMENTO DI UN ESPERTO PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI SPORTELLLO PSICOLOGICO PRESSO L' I.C. MONS. VASSALLUZZO a.s. 2024-2025

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/ a _____ il ____/____/____/ prov. ____ e residente in
_____ alla via _____
cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto del servizio di sportello psicologico presso l'I.C. Mons Vassalluzzo.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

_____ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- _____
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente Scolastico
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - di avere la competenza prevista dal bando

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

criterio di valutazione	punti	max punti	punteggio dichiarato dal candidato	punteggio assegnato dalla Commissione
Voto di laurea	Punteggio di laurea pari a 110 e lode	10	10	
	Punteggio di laurea da 106 a 110	6		
	Punteggio di laurea da 100 a 105	4		
	Punteggio di laurea da 100 in giù	2		
Alta formazione	Dottorato di ricerca in psicologia	3	10	
	Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento)	1		
	Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento)	2		
	Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia (incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso)	3		
	Corsi non universitari su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento) purché con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese.	1		
Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di Psicologia scolastica	1 punto per ogni incarico	5		
TOTALE PUNTI				

Data _____

Firma _____