

ALLEGATO A

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 2 ESPERTI PSICOLOGI DA IMPIEGARE IN UN PERCORSO DI “SUPPORTO PSICOLOGICO” RIVOLTO A STUDENTI E DOCENTI DELL’ISTITUTO- A.S. 2020/21

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
.....

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente in _____ (____) CAP _____

indirizzo _____

Cellulare _____ email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di merito.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche adeguate a trattare i percorsi formativi scelti;

ALLEGA:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

I soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea dovranno allegare alla domanda:

- copia del documento d’identità o passaporto;

- copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO B

Bando Psicologi Scolastici

Curriculum vitae per calcolo punteggio semplificato

Dati personali

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

Recapiti

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
Email	
Contatto telefonico	

Titolo di laurea:

Laurea specialistica

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Magistrale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Vecchio Ordinamento

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Punteggio (Votazione fino a 94= punti 4; per ogni voto superiore a 94 = punti 0,25;
per la lode =punti 2):

Abilitazione alla professione di psicologo (criterio necessario, minimo da 3 anni; se abilitati da meno di 3 anni, è criterio necessario il possesso del criterio 2 o 3, oppure del criterio 5 per almeno 500 ore; in assenza dei precedenti, è criterio necessario un anno di esperienze professionali documentabili desumibili dalla PARTE 2 – in ogni caso è sempre necessaria l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e l'iscrizione all'Albo):

Numero di iscrizione	
Ordine professionale (riportare regione di iscrizione)	
Data di conseguimento abilitazione	

PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

1. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2)

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (1 per un titolo, 2 per due):

2. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (2 per un titolo, 4 per due):

3. Master Universitari di II livello attinenti (max 2):

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	

Data di conseguimento titolo	
------------------------------	--

Punteggio (4 per un titolo, 8 per due):

4. Congressi attinenti della durata <30 h (max 5):

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (1 per evento, massimo 5):

5. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5):

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	

Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti):

6. Specializzazione / Dottorato

Scuola di specializzazione in Psicoterapia

Istituzione	
Titolo della scuola/indirizzo	
Data di conseguimento titolo	

Dottorato in Psicologia

Istituzione	
Titolo del dottorato	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2):

7. Pubblicazioni scientifiche attinenti (max4):

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	

Rivista o congresso	
---------------------	--

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Punteggio (1 per pubblicazione, max4):

Punteggio complessivo PARTE 1:

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno):

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1-2 anni: 5 punti, 3-5 anni: 10 punti, 6 o più anni: 15 punti):

2. Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale):

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2):

3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP:

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Punteggio (1 punto per anno, max3 anni):

4. Esperienze come formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione **con accreditamento MI** per conto di associazioni o enti:

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	

Numero di ore	
---------------	--

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):

5. Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti):

6. Attività di screening

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	

Numero di ore	
---------------	--

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per attività, max. 10):

Punteggio complessivo PARTE 2:

PUNTEGGIO TOTALE (TITOLO DI LAUREA +PARTE 1 + PARTE 2):

Data _____ Firma _____

ALLEGATO C

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del DLGS 196/2003 aggiornato dal DLGS 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679),

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "G. Bruno-Fiore" di Nola (NA) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del 'Codice Privacy', titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del 'Codice Privacy' (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____ Firma _____

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA
PER IL RECLUTAMENTO DI N. 2 ESPERTI PSICOLOGI - A.S. 2020/21**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
.....

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente in _____ (____) CAP _____

indirizzo _____

Cellulare _____ email _____

DICHIARA

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi;

sotto la personale responsabilità di:

-essere consapevole dell'incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico, in caso di selezione quale esperto psicologo presso l'Istituto Comprensivo "G. Bruno-Fiore" di Nola (NA), di stabilire rapporti professionali, di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell'incarico assunto (Protocollo MIUR/CNOP), con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, dell'istituzione scolastica nella quale presta il supporto psicologico.

ALLEGA:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data _____

IN FEDE

Firma _____