

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico I.C. CURINGA

Il/la sottoscritt_____ _____
Codice Fiscale _____, Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Comune di residenza _____
Via _____ n. civico _____ Cap _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO PSICOLOGO del progetto "Il laboratorio delle emozioni"**.

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non esser destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non esser sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso di titoli e della particolare e comprovata esperienza professionale strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- di impegnarsi a rilasciare fattura elettronica.

DICHIARA inoltre:

- di possedere almeno uno dei seguenti requisiti (selezionare i requisiti posseduti):
 - Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi
 - un anno di lavoro in ambito scolastico documentato e retribuito presso:
(Specificare) _____
 - formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
(Specificare) _____
- di impegnarsi a non stabilire, per tutta la durata dell'incarico, rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del progetto con il personale scolastico, con gli studenti e i loro familiari.

_____, ___/___/___

Firma _____

Il/la sottoscritt_____, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____/___/___

Firma _____

TABELLA VALUTAZIONE/AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

Il/la sottoscritt_____

Codice Fiscale_____, Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Comune di residenza _____

Via _____ n. civico _____ Cap _____

Dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso di titoli culturali e professionali con la valutazione a fianco indicata

Titoli valutabili	Criteri	Punti	Riservato candidato punti	Riservato commiss. punti
Titolo di accesso Laurea magistrale in Psicologia (fino ad un max di punti 4)	110/ e lode Da 108 a 110/110 Da 99 a 107/110 Fino a 98/110	4 3 2 1		
Titoli di studio Post-Laurea coerenti con la figura professionale per la quale si concorre	<u>Dottorato di ricerca</u> in discipline Psicologiche <u>Master Universitario di II^ Livello</u> di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale, su materie inerenti il profilo professionale richiesto (si valutano max 2 titoli) <u>Corso di Specializzazione</u> (minimo biennale) conseguito presso Università in Italia o all'estero su materie inerenti il profilo professionale (si valuta max 1 titolo) <u>Master di I^ Livello/ Corso di Perfezionamento</u> conseguito presso Università in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale (si valutano max 2 titoli)	Punti 3 Punti 2 per ciascun titolo Punti 2 Punti 1 per ciascun titolo		
Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre Esperienze certificate, effettuate presso enti ed associazioni accreditati rivolti a ridurre e prevenire il disagio di minori Esperienze di collaborazione con le scuole negli ultimi cinque anni coerenti con il progetto	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 3 esperienze) Interventi di sportello d'ascolto o supporto psicologico di non meno di 20 ore (si valutano max 3 esperienze) Interventi come esperto psicologo in attività di gruppo coerenti con il progetto (si valutano max 3 esperienze)	Punti 1 per ciascun intervento valutabile Punti 3 per ciascun intervento valutabile Punti 5 per ciascun intervento valutabile		

Luogo e data _____, lì ____/____/____ **Firma** _____

SCHEDA PROGETTUALE

PROPOSTA SCUOLA PRIMARIA*

Titolo:	Laboratorio delle emozioni
Durata	10 incontri da n. 2 ore ciascuno
Obiettivi	
Crono-Programma di lavoro	
Attività che si intendono svolgere (indicare in particolare attività laboratoriali o ludiche)	
Strumenti e strategie particolari che si intendono adottare	
Materiale richiesto (cancelleria, tappetini, etc.)	
Risultati attesi	
Azioni di monitoraggio e feedback	
Modalità di rendicontazione	

*È obbligatorio compilare la scheda progettuale per entrambi gli ordini di scuola.

PROPOSTA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO*

Titolo:	Laboratorio delle emozioni
Durata	10 incontri da n. 2 ore ciascuno
Obiettivi	
Crono-Programma di lavoro	
Attività che si intendono svolgere (indicare in particolare attività laboratoriali o ludiche)	
Strumenti e strategie particolari che si intendono adottare	
Materiale richiesto (cancelleria, tappetini, etc.)	
Risultati attesi	
Azioni di monitoraggio e feedback	
Modalità di rendicontazione	

*È obbligatorio compilare la scheda progettuale per entrambi gli ordini di scuola.

Luogo e data _____, lì ___/___/___ **Firma** _____

Si Allega:

- Curriculum vitae formato europeo
- Fotocopia di valido documento d'identità firmato