**ALLEGATO – istanza di partecipazione e scheda per**

**l’attribuzione del punteggio**

**La/il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Con riferimento all’avviso pubblico prot. n. 189/IV-5 del 13/01/2025 manifesta la propria volontà a partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di psicologo per il servizio di psicologia scolastica anno 2024/2025 e all’uopo dichiara di vantare il seguente punteggio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |
| Punteggio di laurea da 106 a 110 |  |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 a 105 |  |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 in giù |  |  |  |
| **Alta formazione** | Dottorato di ricerca in psicologia | **10** |  |  |
| Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) |  |  |
| Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) |  |  |
| Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia (incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso) |  |  |
| Corsi non universitari su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolasticao orientamento scolastico/professionaleo disturbi dell’apprendimento) purchè con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese. |  |  |
| **Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di****Psicologia scolastica** |  | **5** |  |  |
| **TOTALE PUNTI** |  |  |  |

 Firma della/del candidata/o