



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

Scuola dell'Infanzia. Primaria. Secondaria di primo grado ad indirizzo musicale

via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - www.scuolarienzo.edu.it
C. F. 93009730610 - C. M. CEIC848004 - Tel: 0823/755441 - Fax: 0823/805491
e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it



MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PSICOLOGO (Modello A)

Prot.

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "G. Galilei"
Via Cappella
81021 Arienzo (CE)

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____, e residente in _____

Via _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ C.F. _____

e-mail _____

(compilare con chiarezza tutti i dati)

Docente presso questa istituzione scolastica, in possesso dei requisiti richiesti per l'espletamento delle attività di formazione dei docenti relativa alla Didattica a Distanza

si dichiara disponibile

a ricoprire il ruolo di **esperto**

E dichiara inoltre:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso:
- **tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;**
- **di non avere rapporti/legami di natura professionale, familiare o personale con alunni, genitori, personale docente e Ata della Scuola;**
- **di impegnarsi, per tutta la durata dell'incarico, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali**

prestano il supporto psicologico;

- di aver preso visione del bando:
- di aver preso visione dei criteri di selezione
- di essere stato informato che la graduatoria dei tutor sarà stilata ad insindacabile giudizio del Dirigente Scolastico
- Allega alla presente dettagliato curriculum vitae e griglia di autovalutazione/valutazione esperto

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 e del GDPR 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a _____ è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 __1__ 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.

Data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

Scuola dell'Infanzia. Primaria. Secondaria di primo grado ad indirizzo musicale



via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - www.scuolarienzo.edu.it
C. F. 93009730610 - C. M. CEIC848004 - Tel: 0823/755441 - Fax: 0823/805491
e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it



GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE/VALUTAZIONE ESPERTO (Modello B)

TITOLI ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI VALUTABILI			Punti riservato al candidato	Punti riservato all'Ufficio
TITOLI DI STUDIO	Specializzazione pluriennale in ambito psicologico/psicoterapeutico oppure dottorato di ricerca. (Max 16 punti)	Punti 8 per titolo		
ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI	Anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi. (Max 10 punti)	Punti 1 per anno		
TITOLI CULTURALI	Master universitario (I e II livello). (Max 6 punti)	Punti 3 per titolo		
	Corso di perfezionamento post laurea di durata annuale con esame finale inerente all'incarico richiesto. (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo		
	Corsi di formazione in qualità di discente di almeno 30 ore inerenti all'incarico richiesto. (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo		
ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN SERVIZI DI PSICOLOGIA SCOLASTICA E ALTRE ATTIVITÀ	Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera. (Max 15 punti)	Punti 5 per ogni incarico		
	Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico. (Max 4 punti)	Punti 1 per ogni incarico		
	Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera. (Max 4 punti)	Punti 1 per ogni incarico		
	Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti. (Max 15 punti) .	Punti 3 per ogni corso		
	Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole. (Max 15 punti) .	Punti 3 per ogni corso		

Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento. (Max 3 punti).	Punti 1 per ogni contratto		
Attività di collaborazione con Associazioni o Enti deputati al contrasto e alla prevenzione di fenomeni di disagio socio-familiare nell'età evolutiva. (Max 4 punti).	Punti 2 per ogni esperienza		
TOTALE PUNTEGGIO	MAX 100 PUNTI		

DATA

FIRMA

4

11