**Allegato 1**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Valle del Fino”

Castiglione M.R. (TE)

Candidatura alla selezione per la formazione, mediante procedura comparativa, della graduatoria di **PSICOLOGI** per attività di supporto psicologico rivolto al personale scolastico, agli studenti, agli insegnanti ed alle famiglie dell’IC VALLE DEL FINO, per prevenire l’insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico, per rispondere a traumi e disagi derivanti dalla recente emergenza COVID19 e per fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unitamente all’abilitazione per l’esercizio della professione di Psicologo/Psicoterapeuta,

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in oggetto.

**DICHIARA**

a tal fine, di essere in possesso dei sottoelencati titoli (i titoli sono valutabili solo una volta):

Compilare la tabella facendo riferimento alla tabella valutazione Titoli allegata nell’avviso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **PUNTI** | **PUNTI** |
| Laurea in Psicologia (Vecchio Ordinamento) o Laurea Magistrale in Psicologia | * 110 e 110 con lode: *punti 10* * da 109 a 107: *punti 8* * da 106 a 100: *punti 6* * da 99 a 90: *punti 4* * altri punteggi: *punti 2* |  |
| Altra laurea | 4 |  |
| Abilitazione all’esercizio della professione di psicologo. | 6 |  |
| Abilitazione all’esercizio della professione di psicoterapeuta | 6 |  |
| Dottorato di ricerca | 8 |  |
| Master universitario di I e II livello | 3 punti per ogni titolo  (massimo 2 titoli) |  |
| Corso di perfezionamento 60 cfu | 2 punti per ogni titolo  (massimo 2 titoli) |  |
| Partecipazione a corsi di formazione/eventi/momenti formativi in qualità di esperto/relatore coerenti con la tematica richiesta | 1 punti per ogni titolo  (massimo 2 titoli) |  |
| Corsi di formazione afferenti alla gestione delle dinamiche relazionali (di minimo 25 ore) | 0,5 punti per ogni titolo  (massimo 4 titoli) |  |
| Altri titoli culturali afferenti la tipologia dell’intervento | 1 punti per ogni titolo  (massimo 2 titoli) |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTI** | **PUNTI** |
| Pregresse esperienze professionali nello stesso ambito | 5 punti per ogni esperienza  (massimo 3 esperienze) |  |
| Esperienza lavorativa nella gestione di uno sportello d’ascolto riferito all’utenza di scuola di primo e secondo ciclo | 5 punti per ogni esperienza  (massimo 3 esperienze) |  |
| **TOTALE** | | **\_\_\_\_\_/80** |

Come previsto dall'Avviso, il sottoscritto allega:

1. Proposta progettuale (All. 2);
2. Dichiarazione (All. 3);
3. Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto;
4. Copia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2023

(luogo) (data)

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_