******

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’ABRUZZO*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA**

**INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

**N A V E L L I (AQ)**

P.zza San Pelino - 67020 NAVELLI (AQ)

Tel. 0862/959464 - Fax 0862/959125

e-mail istituzionale: aqic823003@istruzione.it – p.e.c. aqic823003@pec.istruzione.it

Codice Fiscale N.80009930662

ALLEGATO 1 – Domanda di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'I.C. Navelli

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO - a.s. 2021/22.**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare all’avviso pubblico, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di figura esperta per supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non avere 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;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
* di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto Comprensivo di Navelli.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

ALLEGATO 1: Domanda di partecipazione per incarico di figura esperta

ALLEGATO 2: Dichiarazione dei titoli posseduti

CURRICULUM VITAE in formato europeo

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ’ e CODICE FISCALE

ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DEGLI PSICOLOGI

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

******

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’ABRUZZO*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA**

**INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

**N A V E L L I (AQ)**

P.zza San Pelino - 67020 NAVELLI (AQ)

Tel. 0862/959464 - Fax 0862/959125

e-mail istituzionale: aqic823003@istruzione.it – p.e.c. aqic823003@pec.istruzione.it

Codice Fiscale N.80009930662

**ALLEGATO 2**- Dichiarazione dei titoli posseduti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,n.\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, con riferimento all’avviso pubblico del Prot. N. 6208 del 03/08/2021

**D I C H I A R A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLI** | **Punteggio per ogni titolo** | **Punti** | **Valutazione a cura del candidato** | **Valutazione a cura della Commissione** |
| Requisiti specifici **Max 30 punti** | Laurea magistrale in psicologia (***requisito essenziale***)  | Voti: 110 e lode | 30 |  |  |
| Da 106 a 110 | 28 |  |  |
| Da 100 a 105 | 26 |  |  |
| Inferiore a 100 | 24 |  |  |
| Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi, oppure 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 a n. 500 ore. ***(requisito essenziale****)* | - | - |  |  |
| Titoli formativi e scientifici**Max 18 punti** | **TITOLI** | **Punteggio per ogni titolo** | **Punti** | **Valutazione a cura del candidato** | **Valutazione a cura della Commissione** |
| Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore (su tematiche inerenti l'incarico quali psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento, ecc.).  | 3 punti per ogni titolo conseguito |  Max 6 |  |  |
| Congressi / convegni di almeno 30 h inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici, e delle problematiche in età evolutiva, (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali in età evolutiva, difficoltà socio-relazionali in età evolutiva, disabilità, stress e burnout, )  | 2 punti per ogni esperienza documentata | Max 6 |  |  |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti all’ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM. | 2 punti per ogni esperienza documentata | Max 6 |  |  |
| Titoli professionali**Max 32 punti** | Esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi psicologici in ambito scolastico (minimo 40 ore annue).  | 2 punti per ogni contratto | Max 10 |  |  |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere, stress e burn out insegnanti ecc. min. 20 ore ).  | 2 punti per ogni corso | Max 10 |  |  |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori /percorsi per personale scolastico o genitori (minimo 20 ore). 2 punti per ogni esperienza retribuita documentata. | 2 punti per ogni corso | Max 10 |  |  |
| Altre esperienze professionali documentabili all'interno degli istituti scolastici (es. screening, referente per l'inclusione etc..) | 1 | Max 2 |  |  |

Firma (per esteso e leggibile)

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