

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

Prot.

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo

“Luigi Settembrini”

Maddaloni (CE)

Il/La sottoscritto/a nato/a a ()

Il....., e residente a in Via

Tel..... e-mail C.F.....
(compilare con chiarezza tutti i dati)

si dichiara disponibile a ricoprire il ruolo di esperto PSICOLOGO

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

☐ Allega alla presente curriculum vitae e griglia di autovalutazione/valutazione esperto (Mod. B).

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

___I___ 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.....

GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE/VALUTAZIONE ESPERTO (Modello B)

Titoli formativi e scientifici	punteggio	Punti riservati al candidato (AUTO VALUTAZIONE)	Punti riservati all'Ufficio (VALUTAZIONE)
Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.)	1 p. per titolo max. 2 p.		
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	2 p. per titolo max. 4 p.		
Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	4 p. per titolo max 8 p.		
Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	1 p. per congresso max. 5 p.		
Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'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 p. per titolo max. 10 p.		
Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva)	6 p. per titolo max. 12 p.		
Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti	1 p. per pubblicazione max. 4 p.		

scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN			
Titoli professionali			
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	da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10 punti, oltre 5 anni: 15 p. max 15 punti		
Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico	1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti		
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	1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti		
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	2 punti per ogni corso, max 10 punti		
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	1 punto per ogni corso, max 5 punti		
Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento	1 punto per ogni esperienza professionale, max 10 punti		
	Tot. Max. 90 PUNTI		

DATA

FIRMA