Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Marconi-Michelangelo”

Via Selva San Vito, 2

 74014 LATERZA (TA)

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

SELEZIONE DI PERSONALE PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI

PSICOLOGO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a ai sensi degli artt.46 e 47 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,

DICHIARA

* di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di studio, culturali e professionali** | **Punteggio** | **Punteggio attribuito dal candidato** | **Punteggio a cura della commissione** |
| Voto di Laurea | 8 punti + 1 punto per ogni voto > 100 |  |  |
| 2 punti per la lode |  |  |
| Dottorato di ricerca | 10 punti |  |  |
| Master, corsi di specializzazione, corsi di perfezionamento rilasciati da Università o Enti accreditati (di durata annuale) | 5 punti per ogni titolo (max 3 titoli) |  |  |
| Esperienze professionali di consulenza/assistenza psicologica nelle scuole  | 5 punti per ogni esperienza (max 10 esperienze con incarichi di almeno 30 ore) |  |  |
| Esperienze professionali di orientatore con scuole o enti pubblici e privati | 5 punti per ogni esperienza(max 10 esperienze con incarichi di almeno 20 ore) |  |  |
| Totale punteggio |  |  |

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e curriculum vitae

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

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