**Allegato 1 Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**“Beato Don Pino Puglisi”**

**Oggetto:**  domanda di partecipazione alla selezione di **esperto per il progetto di “Sportello di ascolto”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia Di Nascita** |  | | | **Comune Di Nascita** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Data Di Nascita** |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |
| **Cittadinanza** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Codice Fiscale** |  |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia Residenza** |  | | **Comune Residenza** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Cap** |  | | | | | | | | | |
|  |
| **Telefono** |  | | | | | | | | | | **Telefono Cell.** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fax** | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolo Di Studio** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Abilitazione** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Disciplina** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **insegnata** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Letto il bando pubblico per il reperimento di esperti relativo al progetto in epigrafe

**CHIEDE  
di essere individuato quale ESPERTO**

**il progetto di SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO**

**- PSICOLOGO A SCUOLA.**

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

* essere cittadino italiano
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa; non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico; di essere in possesso di titoli valutabili secondo il bando suddetto;
* di conoscere, condividere ed accettare:

- le modalità di selezione e nomina;

- la definizione dei compiti previsti per il docente esperto;

- la regola di adattamento della propria disponibilità alle esigenze del progetto.

**N.B.** Condizione indispensabile per la nomina di esperto è l’accettazione incondizionata del calendario stabilito dal Dirigente Scolastico.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445 allegando documento d’identità.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allegato 2**  **Valutazione dei titoli**  Il/La sottoscritto/a…………………………………….nato/a a …………………………… il ……………. dichiara, con riferimento all’avviso di selezione di **Esperto Formazione DAD**, di avere diritto all’attribuzione dei punteggi di seguito indicati:  **GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**  *Completare in ogni parte*  *(NB: nella tabella di valutazione dei titoli è obbligatorio indicare la pagina di riferimento nel curriculum vitae e NON elencare titoli non attinenti ai settori richiesti).*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. **Titoli di Studio e formazione** | **Punti** | **Pagine curriculum** | **Descrizione del titolo** | **Punti** | **Riservato alla Commissione** | | 1. **Diploma di laurea specialistica o laurea vecchio ordinamento in psicologia**  * ***Fino a 99/110: punti 6*** * ***da 100/110 a 110/110 punti 9*** * ***110/110 con lode punti 10*** | **Max punti 10** |  |  |  |  | | 1. **Diploma di laurea triennale specifica afferente la psicolagia  (Non cumulativo con il punto 1)**  * ***Fino a 99/110: punti 4*** * ***da 100/110 a 110/110 punti 6*** * ***110/110 con lode punti 8*** | **Max punti 8** |  |  |  |  | | 1. **Altro diploma di laurea, anche non afferente la tipologia del progetto**  * ***1 punto per ciascun titolo*** | **Max punti 2** |  |  |  |  | | 1. **Altri titoli (dottorato, ricercatore, master, abilitazioni all’ insegnamento, corso di perfezionamento/ specializzazione, ecc..) afferenti l’ambito della psicologia scolastica**  * ***1 punto per ciascun titolo*** | **Max punti 6** |  |  |  |  | | 1. **Aggiornamento e formazione inerenti l’ambito generale della psicologia scolastica**  * ***0,50 punti per esperienza*** | **Max punti 3** |  |  |  |  | | 1. **Patente ECDL o altre competenze informatiche**  * ***2 punti ECDL o equipollenti, altre 1 punto*** | **Max punti 3** |  |  |  |  | | 1. **Titoli di servizio o lavoro** |  |  |  |  |  | | 1. **Esperienze di sportello d’ascolto nel settore scolastico**  * ***1 punto per ogni anno di servizio o frazione superiore ai 180 giorni indipendentemente dalle scuole in cui si opera*** | **Max Punti 10** |  |  |  |  | | 1. **Precedenti esperienze in progetti nel ruolo di docente/conduttore di laboratori per personale scolastico**  * ***1 punto per ciascun corso*** | **Max Punti 5** |  |  |  |  | | **TOTALE PUNTEGGIO** |  |  | | |  | |

**Si allega alla presente curriculum vitae formato europeo.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico, assicurando la propria presenza negli incontri previsti per il monitoraggio al fine della realizzazione del progetto.

Villafrati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e successive integrazioni e modifiche.

Villafrati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_