**Allegato “A”**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “FRANCESCO BERNI”**

**Lamporecchio (PT)**

**Oggetto:** *Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di docente esperto interno per il PROGETTO “STAR BENE A SCUOLA” Scuola Primaria a.s. 2021/22*

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) Il / / codice fiscale residente a ( )

in via n. Recapito telefono fisso recapito tel. cellulare indirizzo E-Mail ,

* Iscritto all’ordine professionale degli di (n. )

personale interno di questa istituzione scolastica

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* + ESPERTO PSICOLOGO 

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* *di aver preso visione del bando/avviso;*
* di essere cittadino ;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali;
* di possedere il seguente titolo di studio ; conseguito il / / presso ;
* conoscere e saper utilizzare con piena autonomia e padronanza il pacchetto Office (Excel, Word…). Si allega alla presente *curriculum vitae*.

Data / / Firma

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza l’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data / / Firma

**Allegato “B”**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I. C. “FRANCESCO BERNI”**

**Lamporecchio (PT)**

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

/ / compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione valida per la selezione di n 1 docente esperto per il PROGETTO “STAR BENE A SCUOLA”

I requisiti devono essere coerenti con il *curriculum*, che deve essere autocertificato ai sensi del DPR 445/2000.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requisiti e titoli** | **Punteggio massimo attribuibile** | **Da compilare a cura candidato** | **Da compilare a cura della commissione** |
| 1) Titolo di accesso: Laurea in Psicologia  Votazione: | **10 punti- in realazione al voto finale** |  |  |
| 2) Master e/o altri corsi di specializzazione specifici  N corsi: | **10 punti – 2 punti per ogni corso** |  |  |
| 3) Proposta di Progetto | **10 punti – aderenza del progetto alle richieste/necessità** |  |  |
| 4) Esperienza Sostegno educativo psicologico nella scuola  N: | **2 punti per ogni a.s. fino ad un massimo di 10 punti** |  |  |
|  |  |  | Punteggio totale assegnato |

Data / / Firma