



REGIONE  
PUGLIA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**di Margherita di Savoia**

**Domanda di partecipazione alla selezione ad evidenza pubblica di Esperti – Sezione C – Avviso n.7/2017 - DIRITTI A SCUOLA” – AVVISO 7/2017 – CODICE PRATICA U85K1B5 - FIGURA PROFESSIONALE PSICOLOGO - CUP: I35B18000200002**

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo di Margherita di Savoia  
Via Africa Orientale, 32  
76016 Margherita di Savoia (BT)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato /a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_, in relazione al **Bando per la selezione di Esperti – Sezione C – Avviso n.7/2017 - DIRITTI A SCUOLA” – AVVISO 7/2017 – CODICE PRATICA U85K1B5 - FIGURA PROFESSIONALE PSICOLOGO-** prot. n. 1675/VIII-03 del 24-04-2018.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione ad evidenza pubblica e, a tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento, **di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. 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 al casellario giudiziario;
4. laurea richiesta per la partecipazione alla procedura selettiva, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l' Università di \_\_\_\_\_;
5. iscrizione al relativo albo professionale con data di decorrenza dell'iscrizione \_\_\_\_\_ e sede dell'Albo a \_\_\_\_\_.
6. di essere disponibile a svolgere l'incarico e ad espletare le attività secondo quanto richiesto dal bando e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico;

**C. M. FGIC85400C C.F.90091020728**  
**Sede legale: Scuola Primaria Via Africa Orientale, 32 - Tel. 0883/654396 Fax 0883/650294**  
**Scuola Sec. di I grado "Pascoli" Via L. Vanvitelli, 3 - Tel.0883/654346 Fax 0883/654346**  
**sito web:www.icmargheritadisavoia.gov.it**  
**76016 Margherita di Savoia (BT)**  
**e - mail: [fgic85400c@istruzione.it](mailto:fgic85400c@istruzione.it) P.E.C.: [fgic85400c@pec.istruzione.it](mailto:fgic85400c@pec.istruzione.it)**



REGIONE  
PUGLIA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**di Margherita di Savoia**

7. di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione con contratto a tempo indeterminato full-time.
8. di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

TITOLI CULTURALI VALUTABILI	CRITERI DI VALUTAZIONE	DESCRIZIONE DEL TITOLO E RIFERIMENTO DELLA PAGINA NEL CURRICULUM VITAE	PUNTI	VALUTAZIONE SCUOLA
<b>TITOLO DI AMMISSIONE</b> Laurea Quinquennale (v.o.) o Specialistica in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo - <i>Sezione A</i>  (N.B.: IL C.V. DEVE INDICARE ESPRESSAMENTE REGIONE, NUMERO E DATA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA)	Lode	p.		
	1,5			
	110	p.		
	1			
	da 105 a 109	p.		
	0,5			
	da 98 a 104	p.		
	0,25			
	fino a 97	p.		
	0,1			
<b>TITOLI DI STUDIO POST-LAUREA</b> coerenti con l'incarico professionale per il quale si concorre	<b>DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA</b> (TITOLO DI PSICOTERAPEUTA CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTI PRIVATI RICONOSCIUTI EQUIPOLLENTI PRESSO IL MIUR) p. 4 (max. 1 titolo)			
	<b>DOTTORATO DI RICERCA IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b> p. 2			
	<b>MASTER DI II LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b> (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)  p. 3 per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva p. 1 per ogni Master in altre discipline Psicologiche			
	<b>MASTER DI I LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b> (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO			

C. M. FGIC85400C C.F.90091020728

Sede legale: Scuola Primaria Via Africa Orientale, 32 - Tel. 0883/654396 Fax 0883/650294

Scuola Sec. di I grado "Pascoli" Via L. Vanvitelli, 3 - Tel.0883/654346 Fax 0883/654346

sito web:www.icmargheritadisavoia.gov.it

76016 Margherita di Savoia (BT)

e - mail: [fgic85400c@istruzione.it](mailto:fgic85400c@istruzione.it) P.E.C.: [fgic85400c@pec.istruzione.it](mailto:fgic85400c@pec.istruzione.it)



REGIONE  
PUGLIA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**di Margherita di Savoia**

	<p>RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)</p> <p>p. 2 per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva p. 0,5 per ogni Master in altre discipline Psicologiche</p> <p><b>CORSI DI ALTA FORMAZIONE IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE O MASTER NON UNIVERSITARI IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE DI ALMENO 1500 ORE (PARI A 60 CFU) DOCUMENTATE E CERTIFICATE SULL'ATTESTATO DI FREQUENZA</b></p> <p>1 per ogni Corso di Alta Formazione o Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 0,25 per ogni Corso di Alta Formazione o Master in altre discipline Psicologiche</p>			
<b>TITOLI PROFESSIONALI</b>				
<b>- INTERVENTI IN AMBITO SCOLASTICO</b> Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori e famiglie, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d'opera occasionale, co.co.co., a progetto, lavoro autonomo, ecc.), inclusa la partecipazione, come componente dell'equipe socio-psico-pedagogica, in percorsi triennali di Offerta Formativa di Istruzione e Formazione professionale. <i>(max. 8 punti)</i>	<p>oltre 300 ore p. 8</p> <p>da 251 ore a 300 ore p. 6</p> <p>da 201 ore a 250 ore p. 5</p> <p>da 151 ore a 200 ore p. 4</p> <p>da 101 ore a 150 ore p. 3</p> <p>da 51 ore a 100 ore p. 2</p> <p>da 20 ore a 50 ore p. 1</p>			
<b>- INTERVENTI IN AMBITO EXTRASCOLASTICO</b> Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso coop. sociali, Enti e organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d'opera occasionale, collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.)	<p>oltre 300 ore p. 2,50</p> <p>da 251 ore a 300 ore p. 2</p> <p>da 201 ore a 250 ore p. 1,50</p> <p>da 151 ore a 200 ore p. 1</p> <p>da 101 ore a 150 ore p. 0,75</p> <p>da 51 ore a 100 ore p. 0,50</p> <p>da 20 ore a 50 ore p. 0,25</p>			

**C. M. FGIC85400C C.F.90091020728**

**Sede legale: Scuola Primaria Via Africa Orientale, 32 - Tel. 0883/654396 Fax 0883/650294**

**Scuola Sec. di I grado "Pascoli" Via L. Vanvitelli, 3 - Tel.0883/654346 Fax 0883/654346**

**sito web:www.icmargheritadisavoia.gov.it**

**76016 Margherita di Savoia (BT)**

**e - mail: [fgic85400c@istruzione.it](mailto:fgic85400c@istruzione.it) P.E.C.: [fgic85400c@pec.istruzione.it](mailto:fgic85400c@pec.istruzione.it)**



REGIONE  
PUGLIA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**di Margherita di Savoia**

(max. 2,50 punti)				
-------------------	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a allega all'uopo:

- a) **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato** (le esperienze lavorative devono riportare il numero delle ore svolte al fine di agevolare l'attività di valutazione dell'apposito nucleo);
- b) **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale;**
- c) **copia del documento d'identità o passaporto** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);
- d) **copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_