



Allegato 1

**AVVISO PER INCARICO DI ESPERTO ESTERNO – PSICOLOGO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Superiore Statale  
"G. Marconi"  
Via J.F. Kennedy, 12  
31015 CONEGLIANO (TV)

Il/la sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso prot. n. n. 6279 del 07/08/2024, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Quanto segue relativamente a quanto evidenziato in rosso:

**SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE**

Titoli		Parametro	Punti	Valutazione a cura del candidato	Valutazione (a cura della commissione)
Requisiti specifici <b>Max 30 punti</b>	Laurea magistrale in Psicologia ( <i>requisito essenziale</i> )	Voto: 110 e Lode	30		
		da 106 a 110	28		
		da 100 a 105	26		
		inferiore a 100	24		
	Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi, oppure 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 ( <i>requisito essenziale</i> )	-	-		
	Titolo di Psicoterapeuta	-	10		

Titoli formativi e scientifici <b>Max 35 punti</b>	Formazione in counseling psicologico di durata almeno <b>annuale o minimo 300 ore</b> . <b>Indicare le esperienze formative: Titolo/durata/n. di ore/ente</b> 1) 2) ..)	-	5		
	Congressi / convegni di almeno 30 h inerenti all'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali in età evolutiva, difficoltà socio-relazionali in età evolutiva, disabilità, stress e burnout, con conseguimento dei relativi crediti ECM <b>Indicare le esperienze formative Titolo/durata/n. di ore/ente</b> 1) 2) 3) 4) ..)	2 punti per ogni esperienza documentata	Max 10		
	Corsi di formazione di <b>almeno 30 ore</b> presso enti pubblici o privati inerenti all'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) e conseguimento relativi crediti ECM. <b>Indicare i corsi di formazione: titolo/ente/n. ore</b> 1) 2) 3) 4) ..)	2 punti per ogni esperienza documentata	Max 10		
Titoli professionali <b>Max 35 punti</b>	Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di <b>almeno 40 ore annue</b> (a.s.), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera. <b>Indicare i contratti: ente/n. ore</b> 1) 2) ..)	da 1 a 2 anni: 5 punti; da 3 a 5 anni: 10 punti; oltre 5 anni: 15 punti	Max 15		

	Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di <b>almeno 6 ore</b> con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti. <b>Indicare le attività di formatore: ente/n. ore</b> 1) 2) 3) 4) 5)	2 punti per ogni corso	Max 10		
	Attività nell'ambito delle problematiche adolescenziali e genitoriali della durata di <b>almeno 6 mesi</b> . <b>Indicare le esperienze formative e durata:</b> 1) 2) 3) 4) 5)	2 punti per esperienza	Max 10		

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_