Allegato 2

 Al Dirigente Scolastico

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

da allegare alla domanda di partecipazione alla selezione esperti progetto**: “SPORTELLO D’ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA”**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

|  |
| --- |
| **TITOLI CULTURALI** |
|  | Laurea magistrale | Fino a 100 | 6 |
| 100 - 104 | 7 |
| 104 - 109 | 8 |
| 110 | 9 |
| 110 e lode | 10 |
|  | Altra Laurea | 3 |
|  | Dottorato di ricerca | 3 |
|  | Diplomi di specializzazione in materie attinenti I'attività richiesta | 3 |
|  | Master di II livello in materie attinenti I'attività richiesta | 3 |
|  | Corsi di perfezionamento in materie attinenti I'attività richiesta | 3 |
| **TITOLI PROFESSIONALI** |
| **Titolo** | **Punti** |
|  | *Per ogni anno superiore ai tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi*  | 3 |
|  | *Per ogni anno di lavoro in ambito scolastico per analoga attività a quella richiesta* | 6 |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato:

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA