Allegato A PSICOLOGO— Istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITT NERVI GALILEI

ALTAMURA

**AVVISO di selezione del personale ESPERTO PSICOLOGO per la realizzazione delle Azioni “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”** (D.M. 19/2024) **relativo al progetto PNRR - *“Mentoring”***

**Avviso/decreto: M4C1I1.4 - Riduzione dei divari territoriali**

**Codice avviso M4C1I1.4-2024-1322-**

**Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-51075 : ‘A scuola insieme’**

**OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE ESPERTO PSICOLOGO per "Mentoring”**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| PROVINCIA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| PROVINCIA |  |
| INDIRIZZO |  |
| CAP |  |
| TELEFONO |  |
| E-MAIL |  |

in qualità di psicologo

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di PSICOLOGO per le edizioni di mentoring previste dal bando.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LAUREA max 10 p** | **Punteggio** | | **Nr.Riferimento in CV** | | | **Autovalutazione Candidato** | | **Valutazione Commissione** | |
| Laurea in psicologia specialistica o vecchio ordinamento | Punti 10: voto 110 e lode  Punti 8: voto 110  Punti 7: voti da 105 a 109  Punti 6: voti da 104 a 100  Punti 5: voto < 100 | |  | | |  | |  | |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)** | **Punteggio** | | **Nr.Riferimento in CV** | | **Autovalutazione Candidato** | | | **Valutazione Commissione** | |
| Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di  almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | da 1 a 2 anni: 5 p.  da 3 a 5 anni: 10 p.  oltre 5 anni: 15 p. | | |  |  | | |  | |
| Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico | 1 punto per ogni anno di attività,  max 2 punti | | |  |  | | |  | |
| Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | 1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti | | |  |  | | |  | |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti | 2 punti per ogni corso, max 10 punti | | |  |  | | |  | |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore,  per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole | 1 punto per ogni corso, max 5 punti | | |  |  | | |  | |
| Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento | 1 punto per ogni esperienza max 10  punti | | |  |  | | |  | |
| **TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI)** | | **Punteggio** | **Nr.Riferimento in CV** | | | | **Autovalutazione**  **Candidato** | | **Valutazione**  **Commissione** |
| Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es.  psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES) | | 1 punto per un titolo, 2 massimo |  | | | |  | |  |
| Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | | 2 punti per un titolo, 4 per due  titoli (massimo) |  | | | |  | |  |
| Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | | 4 punti per un titolo, 8 per due più titoli (massimo) |  | | | |  | |  |
| Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali,  disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | | 1 punto per ogni esperienza max 5 punti |  | | | |  | |  |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali,  difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | | 2 punti per ogni esperienza max 10 punti |  | | | |  | |  |
| Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva) | | 6 punti per ogni titolo max 12 punti |  | | | |  | |  |
| Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN | | 1 punto per ogni pubblicazione,  max 4 punti |  | | | |  | |  |
| **TOTALE** | | |  | | | |  | |  |

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* + di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Europei, in particolare di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
  + di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’ITT NERVI GALILEI di ALTAMURA al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

ALLEGA

- Curriculum Vitae in formato europeo

- Fotocopia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_