



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

I.I.S. "A. Meucci"

Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,
Liceo delle Scienze Umane opzione Economico-Sociale



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



PARLAMENTO
DELLA LEGALITÀ
INTERNAZIONALE



pon
2014-2020
FONDI STRUTTURALI EUROPEI

Erasmus+
RETE DI SCUOLE
G. Falcone



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE
LAZIO

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000)

Il/a sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in
_____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

A) di aver conseguito i seguenti titoli formativi:

1. Laurea in psicologia in data _____ presso _____ con votazione _____;
2. Laurea specialistica quadriennale in psicoterapia in data _____ presso _____ con votazione _____;
3. Altra laurea specialistica o vecchio ordinamento in data _____ presso _____ con votazione _____;
4. Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore in data _____ presso _____ con votazione _____;
5. Corsi di formazione non inferiori alle 25 h inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici, e delle problematiche in età evolutiva in data _____ presso _____ con votazione _____

B) di aver di aver svolto le esperienze nella gestione di sportelli d'ascolto:

1. Esperienza certificate nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi psicologici in ambito scolastico in data _____ presso _____;
2. Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/percorsi in ambito extrascolastico in data _____ presso _____;

Tabella di valutazione da compilare a cura dell'interessato:

TITOLI FORMATIVI (MAX 70 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio max per ogni titolo
Laurea in psicologia (magistrale/vecchio ordinamento) Fino a 89..... p5 da 90 a 99..... p10 da 100 a 105..... p.20 da 106 a 110 e lode..... p.30		30
Laurea specialistica quadriennale in psicoterapia		15
Altra laurea specialistica o vecchio ordinamento		7
Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore (su tematiche inerenti l'incarico quali psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento, ecc.)	5 punti per ogni titolo conseguito(max tre titoli)	15
Corsi di formazione non inferiori alle 25 h inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici, e delle problematiche in età evolutiva, (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali in età evolutiva, difficoltà socio-relazionali in età evolutiva, disabilità, stress e burnout, ...)	1,5 punti per ogni corso(max due corsi)	3
		70
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 30 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	Punteggio max per ogni titolo
Esperienza certificate nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi psicologici in ambito scolastico (minimo 40 ore annue1).	5 punti per ogni incarico annuale	25
Ruolo come formatore/conducente di laboratori /percorsi in ambito extrascolastico (minimo 20 ore, 1 punto per ogni esperienza retribuita documentata)	1 per ogni esperienza	5
		30

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

Data _____

Firma
