**SCHEDA DI RIEPILOGO**

 **TITOLI VALUTABILI PER BANDO (Si Torna) TUTTI a ISCOLA LINEA ASCOLTO E SUPPORTO**

**2022 - 2023**

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

Monte Rosello Basso

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 3 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R. 445/00 di possedere i seguenti titoli[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMAZIONE DI BASE** | Ente/Luogo/Data/Durata/Valutazione | VALUTAZIONE a cura del Professionista | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| Laurea |  |  |  |
| Iscrizione all’albo degli Psicologi |  |  |  |
| **FORMAZIONE SPECIALISTICA** |  |  |  |
| Dottorato |  |  |  |
| Scuola di specializzazione |  |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE IN CONTESTI SCOLASTICI** | Luogo/Data/Durata |  | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| EPS1 **)** Esperienze lavorative di cui agli avvisi:Tutti a iscol@ linea C e “(Si torna) Tutti a Iscola linea Supporto e Ascolto svolte nei precedenti anni scolastici, presso istituti del primo ciclo e regolarmente portate a termine |  |  |  |
|  |  |  |  |
| EPS2 Esperienze lavorative di cui agli avvisi:Tutti a iscol@ linea C e “(Si torna) Tutti a Iscola linea Supporto e Ascolto svolte nei precedenti anni scolastici presso istituti del secondo ciclo e regolarmente portate a termine. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE IN ALTRI CONTESTI** | Luogo/Data/Durata |  | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| EPE1) Esperienze certificate relative ad interventi specifici in ambito extrascolastico ( nell’ambito di riferimento) su DSA, stranieri e BES, rivolti a preadolescenti e adolescenti. Saranno valutati i soli interventi certificati, della durata minima di 20 ore ciascuno |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi dei codici penali e delle leggi speciali.

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nella presente scheda di riepilogo dei titoli valutabili sono indicate e sottoscritte nel CV e rilasciate ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

Luogo e data In fede (firma leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cancellare le voci che non interessano e aggiungere righe ove necessario [↑](#footnote-ref-1)