|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Italia-c | ISTITUTO COMPRENSIVO “TORRACA - BONAVENTURA”  Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale  Viale Marconi, 104/A – Potenza - Tel. 097154845 - Fax 097154807  e-mail [pzic886003@istruzione.it](mailto:pzic886003@istruzione.it) - [pzic886003@pec.istruzione.it](mailto:pzic886003@pec.istruzione.it)  C. F. 80008090765 - www.ictorracabonaventurapz.gov.it - C. M. PZIC886003 | [http://tbn0.google.com/images?q=tbn:mnl6J7dj1kSAeM:http://bp1.blogger.com/_Wt5D29BXNvY/R7dUu2ABnUI/AAAAAAAAAio/g9bFXnbRAmY/S660/Bandiera_Europa001_2.jpg](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://bp1.blogger.com/_Wt5D29BXNvY/R7dUu2ABnUI/AAAAAAAAAio/g9bFXnbRAmY/S660/Bandiera_Europa001_2.jpg&imgrefurl=http://accapitanharlock.blogspot.com/2008/04/pesce-daprile.html&h=508&w=660&sz=63&hl=it&start=9&usg=__IWYovdfE0Yf9HaxXVOiK6fkAVsw=&tbnid=mnl6J7dj1kSAeM:&tbnh=106&tbnw=138&prev=/images?q=bandiera+europa&gbv=2&hl=it&sa=G) |



**ALLEGATO 1**

Codice identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-BA-2017-66 **"Migliora…menti in corso”**

**Oggetto:**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI COUNSELOR O PSICOLOGO.

CUP: G37118001480007

Fondi Strutturali Europei

Programma Operativo Nazionale “Per la scuola “Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura di COUNSELOR □ PSICOLOGO □ (INDICARE CON UNA X) per il seguente percorso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DEL PROGETTO | TIPOLOGIA DEL MODULO | Nr di ore | Destinatari | Candidatura  (indicare il modulo prescelto) |
| Tutti in scena | Laboratorio teatrale | 20 | Alunni Primaria | □ |
| Parole in libertà | Lettura creativa | 20 | Alunni secondaria | □ |
| Matematica...mente | Laboratorio matematico | 20 | Alunni primaria | □ |
| Apprendisti scienziati | Laboratorio scientifico | 20 | Alunni secondaria | □ |
| Un blog pur tous | Laboratorio di lingua francese | 20 | Alunni secondaria | □ |
| Ready to go | Laboratorio di lingua inglese | 20 | Alunni secondaria | □ |
| English Theatre | Laboratorio di lingua inglese | 20 | Alunni primaria | □ |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti, ossia:

* Titolo di studio specifico attinente il profilo richiesto;
* Iscrizione ad albo professionale
* Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.
* Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. A tal fine autocertifica i punteggi riportati nella tabella di valutazione.
* Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D. Lgs n° 196/03
* Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la personale responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.
* dichiara di possedere titoli culturali e professionali come da sottonotato prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio** | **Punti** | **Dichiarati dal candidato** | **Attribuiti dalla Commissione** |
| Punteggio assegnato al titolo di studio:  Diploma …………………………….….. 2 punti  Laurea (voto < 105) …………………………. 4 punti  Laurea (105 <=voto <= 110) …………………. 6 punti  Laurea con voto 110 e lode …….………………. 8 punti  Dottorato di ricerca pertinente all’insegnamento … 10 punti | Max punti 10 |  |  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** | **Punti** | **Dichiarati dal candidato** | **Attribuiti dalla Commissione** |
| Corso di perfezionamento/Master (60 CFU) annuale inerente la disciplina del profilo per cui si candida. 2 punti cad. | Max punti 4 |  |  |
| Corso di perfezionamento/Master (120 CFU) biennale inerente la disciplina del profilo per cui si candida 4 punti cad., (max 1) | Max 4 punti |  |  |
| Altri Master attinenti alla figura professionale richiesta  4 punti cad., (max 1) | Max 4 punti |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione, in qualità di discente, attinenti la disciplina/argomenti richiesti dal modulo.  (2 punti per ciascun corso) | Max punti 10 |  |  |
| Certificazioni Informatiche (2 punti per Certificazione) | Max punti 4 |  |  |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** | **Punti** | **Dichiarati dal candidato** | **Attribuiti dalla Commissione** |
| Esperienza nella attivazione di interventi nei gruppi classe in ambito scolastico con una particolare attenzione alle scuole primarie e secondarie di primo grado  **5 punti per ogni esperienza** | Max 20 punti |  |  |
| Esperienze di attivazione di sportelli per colloqui individuali di counseling  **5 punti per ogni esperienza** | Max 20 punti |  |  |
| Esperienza professionali in ambito educativo nei settori giovanili e specificatamente attività di accoglienza e dialogo con studenti di età compresa tra i 10 e i 15 anni  **5 punti per ogni esperienza** | Max 20 punti |  |  |
| Esperienza come docenza universitaria nel settore di pertinenza | 10 punti |  |  |

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. curriculum vitae su modello europeo sottoscritto,
2. copia documento di identità,
3. informativa firmata.

FIRMA