Allegato A

(per esperti esterni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO

Via Maniago

# OGGETTO: Domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a via n° \_

tel fax cell. mail codice fiscale

in qualità di:

* dipendente di altra pubblica amministrazione presso
* lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n°
* lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d’opera occasionale)
* lavoratore autonomo iscritto alla gestione separata INPS
* legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)

con intestazione

indirizzo :

* partita IVA  Cod. Fisc. n°

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l’individuazione di esperti esterni per l’attivazione del supporto psicologico in questa Istituzione Scolastica rivolto al personale scolastico, agli studenti, alle famiglie della scuola primaria e secondaria - anno scolastico 2021/2022.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

* di essere cittadino Italiano o di essere cittadino
* di godere dei diritti politici
* di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) . ovvero
* di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)

# Dichiara di possedere i seguenti titoli/requisiti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI | Conseguito / valutazione | Periodo | Presso |
| Tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico documentato e retribuito, oppureformazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore |  |  |  |
| Laurea in Psicologia (Laurea Magistrale in Psicologia) |  |  |  |
| Esperienza/docenza in percorsi/progetti analoghi nella scuola statale, in particolare negli Istituti Comprensivi, con particolare riferimento alla fascia dietà 6-10 anni e Preadolescenziale |  |  |  |
| Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc., coerenti con la tipologia di intervento |  |  |  |
| Attestati di partecipazione a corsi di formazione/eventi/momenti formativi in qualità di esperto/ relatore coerenti con latematica richiesta |  |  |  |
| Pubblicazioni coerenti con l’incarico |  |  |  |

Allegati:

* + Curriculum completo in formato europeo
	+ Altra documentazione utile:

Data

Firma