# ALLEGATO 2

# Al Dirigente Scolastico

 **I.C.S. “Luigi Capuana”**

**Via A. Narbone n.55**

# 90138 Palermo

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

# Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# In relazione all’Avviso pubblicato dall’Istituzione scolastica in data \_\_\_\_\_\_\_\_ per il reperimento di n.1 FIGURA PROFESSIONALE PER I SERVIZI PROFESSIONALI PER L’ASSISTENZA E IL SUPPORTO PSICOLOGICO – art. 697, comma 1, L. n. 234/2021

# Dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili, evidenziati nel C. V.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 PUNTI)** | punteggio perogni titolo | punteggiomassimo |
| Anzianità iscrizione albo (minimo 3 anni) | **Prerequisito** |
| Laurea Triennale in psicologia | 3 | 3 |
| Laurea Magistrale in psicologia | 2 | 2 |
| Laurea vecchio ordinamento in psicologia | 5 | 5 |
| Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generaledella psicologia scolastica) | 2 | 2 |
| Master universitari di primo secondo nell'ambito generale della psicologiascolastica | 1 | 2 |
| Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generaledella psicologia scolastica (minimo 500 ore) | 0,5 | 2 |
| Specializzazione in psicoterapia | 2 | 2 |
| Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologiascolastica | 0,5 | 2 |
|  |  | **15** |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 30 PUNTI)** | punteggio per | punteggio |
|  | ogni titolo | massimo |
| Sportello d'ascolto documentati e retribuiti per le scuole del primo ciclo (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera) | 1,5 | 15 |
| Ruolo documentato e retribuito di Assistente all'autonomia e allacomunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera) | 1 | 10 |
| Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita) | 0,1 | 5 |
| Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita) | 0,1 | 5 |
|  |  | **35** |

Luogo e data FIRMA

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

Il/la Sottoscritt\_ autorizza, per le attività connesse al presente Bando, il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679 e del D. Lgs 101/2018.

Luogo e data FIRMA