

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di BALANGERO



BALANGERO (TO) Piazza X Martiri, 3 - ☒ 10070 - ☎ 0123/346093 -347717

e-mail TOIC829003@istruzione.it – sito: www.icbalangero.edu.it

con sezioni associate di

BALANGERO : infanzia, primaria, secondaria di primo grado

CAFASSE : infanzia, primaria, secondaria di primo grado MONASTEROLO: infanzia

MATHI : infanzia, primaria e secondaria di primo grado GROSSO : primaria



BANDO per l'identificazione di esperti interni ed esterni in subordine per l'avvio dello sportello d'ascolto per l'anno scolastico 2020/2021 CIG: Z9A2F990A8

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C. Balangero (TO)

Oggetto: Domanda di partecipazione bando per l'identificazione di esperti per l'avvio dello sportello d'ascolto al fine di garantire consulenza psicologica ad alunni, genitori, insegnanti durante l'anno scolastico 2020/2021.

Il/La sottoscritt _____ nato a _____

il _____ in servizio presso: _____ ovvero libero

professionista con n. di iscrizione all'albo degli psicologi _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di cui in oggetto. A tal fine allega il proprio curriculum vitae, la copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore della domanda, dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 (allegato B) e la dichiarazione Art 600, come da modello (allegato C) e la sottostante tabella di valutazione dei titoli debitamente compilata.

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

Di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni fornite nel bando pubblicato dal Dirigente Scolastico

Di essere in possesso dei requisiti **necessari ed obbligatori** per partecipare alla selezione ossia:

- Diploma di laurea in psicologia, specialistica o in base al vecchio ordinamento, in alternativa tra le seguenti:
 - Psicologia dello sviluppo ad orientamento clinico
 - Psicologia dello sviluppo e dell'educazione
 - Psicologia dello sviluppo e dell'istruzione
 - Psicologia dello sviluppo e dell'intervento a scuola
- Iscrizione all'albo degli psicologi.

Dichiara altresì di: **essere/non essere** in possesso di:

- Esperienza professionale e specializzazioni nella prevenzione del rischio del burnout e nella gestione dei conflitti; SI NO

- Esperienze nella gestione della disabilità e in particolare dell'autismo e delle dinamiche relazionali nell'ambito della disabilità; SI NO
- Esperienza e/o titoli di musicoterapia, arte terapia e psicocorporeità. SI NO

Data, _____

Firma
