ALLEGATO - scheda per l'attribuzione del punteggio

La/Il sottoscritto/a_____nata/o il _____

a_____C.F._____,

con riferimento all'Avviso pubblico _____dichiara il seguente punteggio:

criterio di valutazione	**punti**	**max punti (10 PUNTI)**	**Indiicare Pag. C.V.**	**punteggio dichiarato dal candidato**	**punteggio assegnato dalla Commissione**
Voto di laurea	Punteggio di laurea pari a 110 e lode	10			
	Punteggio di laurea da 106 a 110	8			
	Punteggio di laurea da 100 a 105	6			
	Punteggio di laurea da 100 in giù	4			
Alta formazione	Dottorato di ricerca in psicologia (max 1 titolo)	3			
	Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento) (max 1 titolo)	**1**			
	Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento) (max 1 titolo)	**1**			
	Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia (incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso) (max 1 titolo)	**3**			
	Corsi non universitari su tematiche inerenti all'incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento) purchè con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese. (max 4 titolo)	**0,5**			

Esperienze professionali	Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di Psicologia scolastica di almeno 40 ore per anno scolastico indipendentemente dalle scuole in cui si opera: • da 1 a 2 anni • da 3 a 5 anni • oltre 5 anni	**1** **3** **5**			
TOTALE PUNTI					

Il candidato elencherà nella tabella che segue i servizi svolti come psicologo di famiglie e minori, ivi incluse quelle assolte presso le istituzioni scolastiche, al fine dell'ottenimento della preferenza.

Periodo dal al	**Durata in gg.**	**Esperienze professionali**	**Ente che ha conferito l'incarico**

Firma della/del candidata/o

_____