

ALLEGATO 1: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al c.a. Dirigente Scolastico
I.C. 5 MONTALE
Prof.ssa Paola Carnevale

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO COUNCELOR

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente in _____ prov. _____ CAP _____ Tel. _____

e-mail _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per

Spazi di counseling e ascolto per alunni della scuola secondaria di primo grado presso ISTITUTO COMPRENSIVO 5 MONTALE - Napoli

Il/la sottoscritt_ dichiara sotto propria responsabilità di:

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) Di godere dei diritti civili e politici;
- c) Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) Di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- e) Titolo di studio _____ conseguito presso _____
_____ con votazione _____;
- f) Il Recapito e/o indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni di questa scuola, relative al presente bando;

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 (tranne la proposta formativa che valuterà la commissione) i seguenti punteggi di cui all'allegato B del bando (allegare l'allegato B relativo alla propria tematica per cui si presenta la candidatura del bando debitamente compilato nella colonna Punti attribuiti dal candidato)

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Allegato 2 – Tabella di autovalutazione dei titoli
2. curriculum vitae su modello europeo sottoscritto
3. fotocopia firmata documento personale

Luogo e data _____

Allegato 2: GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

Al c.a. Dirigente Scolastico
I.C. 5 MONTALE
Prof.ssa Paola Carnevale

▫ Ruolo Esperto Counselor

TABELLA DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Autovalutazione	Valutazione commissione
TITOLI			
ESPERIENZE SPECIFICHE CON I.C. 5 MONTALE (max 5)	Punti 3		
LAUREA SPECIALISTICA IN PSICOLOGIA	Punti 15		
LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O LAUREA SPECIALISTICA*	Punti 10		
SECONDA LAUREA	Punti 5		
MASTER TRIENNALE IN COUNSELING	Punti 5		
MASTER UNIVERSITARIO DI I O II LIVELLO/CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA CON ESAME FINALE (MAX 2)	Punti 3		
ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO SCOLASTICO	Punti 5		
CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA DI DURATA ANNUALE CON ESAME FINALE <u>INERENTE AL PROFILO RICHIESTO</u> (max 4)	Punti 1		
CORSI DI FORMAZIONE SVOLTI DA ENTI CERTIFICATORI (MIN. 20 H) SU TEMATICHE ATTINENTE AL PROFILO RICHIESTO (max 5)	Punti 1		
Totale			
COERENZA DEL PROGETTO NEL SUO COMPLESSO CON LE FINALITA' E LE METODOLOGIE PREVISTE NEL PTOF			
NON COERENTE	Punti 0		
PARZIALMENTE COERENTE	Punti 10		
SUFFICIENTEMENTE COERENTE	Punti 20		
BUONA COERENZA	Punti 30		
OTTIMA COERENZA	Punti 40		
Totale			
Totale complessivo			

**Il titolo sarà valutato solo se si è in possesso di Master triennale in Counseling*

Luogo e data _____

In fede
