***ALLEGATO – scheda per l’attribuzione del punteggio***

La/Il sottoscritto/a nata/o il a C.F. , con riferimento all’ **AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER**  **L**’**Attivazione e potenziamento del servizio di Psicologia Scolastica**, dichiara il seguente punteggio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio di valutazione** | **punti** | **max punti** | **punteggio dichiarato dal candidato** | **punteggio assegnato dalla****Commissione** |
| **Voto di laurea** | Punteggio di laurea pari a 110 e lode | 10 | **10** |  |  |
| Punteggio di laurea da 106 a 110 | 8 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 a 105 | 5 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 in giù | 2 |  |  |
| **Alta formazione** | Dottorato di ricerca in psicologia | **10** |  |  |
| Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) |  |  |
| Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) |  |  |
| Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia(incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso) |  |  |
| Corsi non universitari su tematiche inerenti all’incarico(psicologia scolasticao orientamento scolastico/professionaleo disturbi dell’apprendimento) purchè con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di Psicologia scolastica** |  | **5** |  |  |
| **TOTALE PUNTI** |  |  |  |

Firma della/del candidata/o