




| | | |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Via Vicinato, n. 39 – 81010 Gioia Sannitica (CE)</p> <p>☎tel 0823 – 915019 📧 e-mail: CEIC813005@istruzione.it Codice Meccanografico: CEIC813005 Codice fiscale: 82000980613</p> <p>Sito web: https://www.icsgioiasannitica.edu.it</p> |  <p style="text-align: center;">Polo Qualità Di Napoli</p> |
|---|---|---|

All'Albo on line
Al Sito web
Agli Atti

OGGETTO: Avviso pubblico di selezione per il reclutamento di n. 1 esperto psicologo per l'attivazione del servizio di supporto psicologico a favore degli alunni e del personale dell'ICS "L.Settembrini" di Gioia Sannitica (CE) A.S. 2021/22.

CIG: ZD1341D53D

II DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il DL n. 73 del 25 Maggio 2021 art. 58 comma 4;

VISTO il decreto ministeriale prot. n. A00GABMI- registro decreti R.0000265 del 16/08/2021 recante la ripartizione tra le Istituzioni scolastiche statali delle risorse da destinare a spese per l'acquisto di beni e servizi, in relazione all'avvio dell'anno scolastico 2021/2022, per finalità connesse all'esigenza di contenere il rischio epidemiologico da COVID-19;

VISTA la nota MI prot. A00DPPR/907 del 24/08/2021 recante le indicazioni operative sull'utilizzo delle risorse ex art. 58, comma 4, del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021, n. 106 ("c.d. Decreto sostegni bis") che contempla tra le finalità di utilizzo delle risorse anche l'*assistenza psicologica*;

VISTA la comunicazione del M.I. prot. n. 18993 del 24/08/2021 con cui è stata disposta l'assegnazione delle risorse a favore di questa Istituzione scolastica;

VISTO il Programma Annuale relativo all'esercizio finanziario 2021;

PRESO ATTO della necessità di attivare il servizio di supporto psicologico per alunni e personale dell'Istituto per rispondere ai disagi derivanti dall'emergenza COVID-19 e fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;

CONSIDERATO che per l'attivazione del servizio è necessario reperire e selezionare personale esperto;

VISTO il Protocollo d'Intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi per il supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche del 16/10/2020;

VISTA la nota MI AOODPPR n. 1746 del 26/10/2020 avente ad oggetto "*Trasmissione del Protocollo d'Intesa con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi e indicazioni per l'attivazione del supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche*";

VISTA la nota USR Campania prot. n. 37325 del 12/11/2020 avente ad oggetto "*Protocollo d'intesa del Ministero dell'Istruzione con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi. Indicazioni per l'attivazione del supporto psicologico nelle Istituzioni scolastiche della Campania*";

VISTO il D.Lgs 50/2016;

VISTO il Decreto Interministeriale n. 219 del 28 agosto 2018 (Regolamento concernente le istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche);

VISTI i criteri di selezione e le condizioni di partecipazione indicati all'art. 2.2. del Protocollo d'Intesa con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi;

- a) Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- b) Impossibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
- c) Ulteriori specifiche caratteristiche individuate dall'istituzione scolastica;

VISTA la Determina di avvio della procedura per l'attivazione del servizio di supporto psicologico a favore degli alunni e del personale dell'ICS "L.Settembrini" di Gioia Sannitica (CE) A.S. 2021/22 prot. n. 3831 del 26/11/2021

EMANA

**AVVISO PUBBLICO
PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 ESPERTO PSICOLOGO**

**per l'attivazione del servizio di supporto psicologico a favore degli alunni e del personale dell'ICS
"L.Settembrini" di Gioia Sannitica (CE) A.S. 2021/22.**

Art. 1: Attività e compiti della Figura richiesta.

L'attività e i compiti della figura esperta riguarderanno le seguenti aree di intervento:

- a) Aspetti emotivi dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e conseguenze sul comportamento dei singoli e dei gruppi;
- b) Disagio scolastico (in presenza e/o a distanza) e problematiche comportamentali;
- c) Dinamiche delle relazioni di gruppo: stress lavorativo, difficoltà relazionali, disagio psico-fisico.

L'esperto fornirà, in presenza e/o in modalità a distanza, assistenza e supporto psicologico a tutto il Personale della Scuola; assistenza e supporto psicologico agli alunni; consulenza nella progettazione e realizzazione di percorsi di educazione all'affettività rivolti agli alunni e di percorsi di inclusione, nonché di percorsi educativi finalizzati al contrasto del Bullismo, contribuendo a migliorare complessivamente il servizio scolastico e a valutare gli effetti del comportamento sugli esiti di apprendimento.

Art. 2 : Requisiti per la partecipazione e criteri per la selezione

Possono partecipare alla selezione Esperti Psicologi che siano in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo, dell'iscrizione all'Albo e che rispettino una delle seguenti condizioni:

- o tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi *oppure*
- o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito *oppure*
- o formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.

Per la selezione degli aspiranti si procederà alla valutazione dei Curricula Vitae e all'attribuzione di punteggi relativi agli elementi di valutazione posseduti dagli aspiranti. In caso di parità di punteggio l'incarico sarà assegnato al Candidato più giovane d'età. I curricula, redatti secondo il modello fornito in allegato (Mod. B), dovranno contenere indicazioni sufficienti sulle competenze culturali e professionali possedute ed essere coerenti con le azioni previste nel presente Avviso.

Art.3 : Domanda di partecipazione

Gli aspiranti dovranno far pervenire la propria domanda di partecipazione all'indirizzo mail della Scuola: ceic813005@istruzione.it, **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 13 Dicembre 2021.**

La mail dovrà presentare come oggetto "**Candidatura Esperto Psicologo**" e contenere la seguente documentazione:

- 1. istanza di partecipazione redatta secondo il modello allegato al presente avviso (Mod. A);**
- 2. curriculum vitae et studiorum, come da modello allegato (Mod. B);**
- 3. copia del documento di identità;**

4. griglia di autovalutazione (modello allegato Mod. C)**5. dichiarazione di insussistenza di causa di incompatibilità o inconferibilità (modello allegato Mod. D).**

Gli aspiranti dipendenti da altra Amministrazione dovranno essere autorizzati dall'Amministrazione di appartenenza; la stipula del contratto sarà subordinata a tale autorizzazione.

Non saranno prese in considerazione le candidature incomplete o non debitamente sottoscritte o pervenute oltre i termini.

Art.4 : Valutazione, formulazione graduatoria, individuazione figura da nominare

Gli aspiranti saranno selezionati attraverso la comparazione dei curricula sulla base della valutazione dei titoli di cui alla tabella sottostante:

| TITOLI | | |
|---|---|----------------------|
| TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI) | Criteri di attribuzione dei punteggi | Punteggio max |
| Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.) | 1 punto per titolo, 2 per due titoli (massimo) | 2 |
| Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 2 punti per un titolo, 4 per due titoli (massimo) | 4 |
| Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 4 punti per un titolo, 8 per due o più titoli (massimo) | 8 |
| Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | 1 punto per ogni esperienza documentata, max 5 punti | 5 |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | 2 punti per ogni esperienza documentata, max 10 punti | 10 |
| Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva) | 6 punti per ogni titolo, max 12 punti | 12 |
| Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN | 1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti | 4 |
| | | 45 |
| TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI) | Criteri di attribuzione dei punteggi | Punteggio max |
| Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10 punti, oltre 5 anni: 15 punti | 15 |
| Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico | 1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti | 2 |
| Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | 1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti | 3 |

| | | |
|--|--|------------|
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti | 2 punti per ogni corso, max 10 punti | 10 |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole | 1 punto per ogni corso, max 5 punti | 5 |
| Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento | 1 punto per ogni esperienza professionale, max 10 punti | 10 |
| | | 45 |
| COMPETENZE INFORMATICHE (MAX 10 PUNTI) | | |
| Certificazioni informatiche e/o esperienza documentata di utilizzo di piattaforme informatiche | 5 punti per ogni certificazione o esperienza documentata, max 10 punti | 10 |
| | TOTALE | 100 |

La valutazione dei curricula sarà svolta da una Commissione appositamente nominata, composta dal DS, dal DSGA e dal RLS d'Istituto.

I risultati della selezione saranno resi pubblici mediante pubblicazione all'albo della scuola.

L'incarico sarà attribuito anche in presenza di un solo curriculum rispondente alle esigenze del servizio da attivare presso l'ICS di Gioia Sannitica.

Art.5 : Rinuncia e surroga

In caso di rinuncia alla nomina di Esperto, si procederà alla surroga utilizzando la graduatoria di merito di cui all'art. 4.

Art. 6: Incarico e compensi

L'incarico verrà attribuito sotto forma di contratto di prestazione d'opera a carattere occasionale e il pagamento dei corrispettivi sarà rapportato alle ore effettivamente prestate mediante opportuna documentazione, **per un compenso previsto di euro 1.600,00 (milleseicento)** onnicomprensivo di tutte le ritenute previste a norma di legge, corrispondente a n. 40 ore da svolgere in presenza (ove possibile) e/o a distanza (mediante la piattaforma di Istituto) a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto e fino al 30/06/2022. L'incarico potrà essere prorogato per eventuale ulteriore assegnazione fondi e/o ulteriori disposizioni ministeriali.

Il pagamento delle spettanze avverrà in base al registro orario da compilare a cura dell'esperto. La liquidazione del compenso avverrà a conclusione delle attività, entro 30 gg. dalla presentazione della relazione finale su quanto svolto e della relativa documentazione attestante le ore svolte. Il compenso sarà soggetto al regime fiscale e previdenziale previsto dalla normativa vigente.

L'esperto dovrà provvedere in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile. Ogni onere relativo a mezzi e strumenti di lavoro, viaggi e spese varie rimarrà a carico dell'esperto, che dovrà disporre di strumenti e connessione idonei per realizzare le attività oggetto dell'incarico anche in modalità telematica.

L'esperto che si aggiudicherà l'incarico si renderà disponibile per un incontro preliminare presso l'Istituto con il Dirigente Scolastico per definire un cronoprogramma dettagliato di interventi. Sarà, inoltre, richiesta la comunicazione di un recapito di posta elettronica da mettere a disposizione dell'utenza.

Art. 7: Pubblicizzazione

Al presente bando è data diffusione mediante pubblicazione nell'albo della scuola.

Art. 8: Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 31 del D-Lgs. 50/2016, il Responsabile del Procedimento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Rossella Patricia Migliore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE N. 679/16. Tutela della Privacy

I dati richiesti saranno raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Istituto.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 14 e 15 del Regolamento UE N. 679/16.

Il Dirigente Scolastico

Migliore Rossella Patricia

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Al Dirigente Scolastico
dell' ICS Luigi Settembrini
Gioia Sannitica (CE)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperto psicologo per attivazione servizio di supporto psicologico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ___/___/___ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare

_____ indirizzo E-Mail _____

Iscritto all'albo degli Psicologi _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

- ESPERTO PSICOLOGO

relativo all'attivazione del servizio di supporto psicologico presso l'ICS "L.Settembrini" di Gioia Sannitica (CE) a.s. 2021/22

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali
- di essere iscritto all'Albo degli Psicologi n..... dall'anno _____;
- di trovarsi nella seguente condizione di partecipazione al bando**:
 - tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi
 - un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito
 - formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore

** la condizione deve risultare da curriculum vitae.

Si allega alla presente curriculum vitae e fotocopia del documento di identità.

Data ___/___/___

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ___/___/___

Firma _____

CURRICULUM VITAE

Dati personali

| | |
|------------------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data di nascita | |
| Luogo di nascita | |
| Nazionalità | |

Recapiti

| | |
|---------------------|--|
| Indirizzo | |
| Città (Provincia) | |
| CAP | |
| Email | |
| Contatto telefonico | |

Titolo di laurea:

Laurea triennale

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento titolo | |
| Voto | |

Laurea Magistrale

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento titolo | |
| Voto | |

Laurea Vecchio Ordinamento

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento titolo | |
| Voto | |

Abilitazione alla professione di psicologo e iscrizione all'Albo:

| | |
|--|--|
| Numero di iscrizione | |
| Ordine professionale (riportare regione di iscrizione) | |
| Data di conseguimento abilitazione | |

PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI**1. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2)**

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

2. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):

| | |
|------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

| | |
|------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

3. Master Universitari di II livello attinenti (max 2):

| | |
|------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

| | |
|------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del master | |
| Data di conseguimento titolo | |

4. Congressi attinenti della durata 30 h (max 5):

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

5. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5):

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del corso | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del corso | |
| Data di conseguimento | |

| | |
|---------------|--|
| Numero di ore | |
|---------------|--|

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del corso | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del corso | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

| | |
|-----------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del corso | |
| Data di conseguimento | |
| Numero di ore | |

6. Specializzazione / Dottorato

Scuola di specializzazione in Psicoterapia

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo della scuola/indirizzo | |
| Data di conseguimento titolo | |

Dottorato in Psicologia

| | |
|---------------------------------|--|
| Istituzione | |
| Titolo del dottorato | |
| Data di conseguimento titolo | |

7. Pubblicazioni scientifiche attinenti (max4):

| | |
|-----------------------|--|
| Autori | |
| Titolo | |
| Anno di pubblicazione | |
| Rivista o congresso | |

| | |
|-----------------------|--|
| Autori | |
| Titolo | |
| Anno di pubblicazione | |
| Rivista o congresso | |

| | |
|-----------------------|--|
| Autori | |
| Titolo | |
| Anno di pubblicazione | |
| Rivista o congresso | |

| | |
|-----------------------|--|
| Autori | |
| Titolo | |
| Anno di pubblicazione | |
| Rivista o congresso | |

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno):

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

| | |
|---------------|--|
| Numero di ore | |
|---------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

2. Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale):

| | |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

| | |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP:

| | |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

| | |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

| | |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |

4. Esperienze come formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione con accreditamento MI per conto di associazioni o enti:

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

5. Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|---------------------|--|
| Titolo formazione | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

6. Attività di screening

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

| | |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale | |
| Istituto scolastico | |
| Anno | |
| Numero di ore | |

PARTE 3 – COMPETENZE INFORMATICHE

1. Certificazioni informatiche e/o esperienza documentata di utilizzo di piattaforme informatiche

| | |
|--|--|
| Certificazione informatica/Tipologia di esperienza | |
| Anno | |

| | |
|--|--|
| Certificazione informatica/Tipologia di esperienza | |
| Anno | |

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione per la selezione di
esperto psicologo:

| | Titoli | Criteri di attribuzione dei punteggi | Da compilare a cura del candidato |
|---|---|---|-----------------------------------|
| | TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI) | | |
| 1 | Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.) | 1 punto per titolo, 2 per due titoli (massimo) | |
| 2 | Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 2 punti per un titolo, 4 per due titoli (massimo) | |
| 3 | Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 4 punti per un titolo, 8 per due più titoli (massimo) | |
| 4 | Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | 1 punto per ogni esperienza documentata, max 5 punti | |
| 5 | Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | 2 punti per ogni esperienza documentata, max 10 punti | |
| 6 | Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva) | 6 punti per ogni titolo, max 12 punti | |
| 7 | Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN | 1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti | |
| | TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI) | Criteri di attribuzione dei punteggi | |
| 1 | Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10 punti, oltre 5 anni: 15 punti | |
| 2 | Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico | 1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti | |
| 3 | Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera | 1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti | |

| | | | |
|---|--|--|-------------|
| 4 | Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti | 2 punti per ogni corso, max 10 punti | |
| 5 | Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole | 1 punto per ogni corso, max 5 punti | |
| 6 | Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento | 1 punto per ogni esperienza professionale, max 10 punti | |
| | COMPETENZE INFORMATICHE (MAX 10 PUNTI) | Criteri di attribuzione dei punteggi | |
| 1 | Certificazioni informatiche e/o esperienza documentata di utilizzo di piattaforme informatiche | 5 punti per ogni certificazione o esperienza documentata, max 10 punti | |
| | | TOTALE | /100 |

*****tutti i titoli e le certificazioni indicati dal candidato nella griglia di valutazione devono risultare da curriculum vitae allegato.***

Data _____

Firma _____

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in relazione all'incarico per l' attivazione
del servizio di supporto psicologico a favore degli alunni e del personale dell'ICS "L.Settembrini" di Gioia
Sannitica (CE) a.s. 2021/22 , consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della
conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del
DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità a svolgere l'incarico
indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconfiribilità e
incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico,
a norma dell'art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012"*;
- di essere consapevole dell'impossibilità, stabilita dal Protocollo d'intesa con il Consiglio Nazionale
Ordine degli Psicologi, per tutta la durata dell'incarico, di stabilire rapporti professionali di natura
diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro
familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali si presta il supporto psicologico.

Firma
