

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
dell' I. I.S. "G. Caselli" di Siena (SI)

Il/La sottoscritto/a.....Codice Fiscale.....

Nato/a a.....il.....residente in.....

Via....., consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli:

A) TITOLI CULTURALI		
A1	Laurea vecchio ordinamento (*)	30 punti
	Laurea nuovo ordinamento triennale (1° Livello)(*)	10 punti
	Specializzazione di II livello (2 anni) (*)	20 punti
	Votazione Laurea: 100/105(2 punti), 106/110(3 punti) con lode (4 punti) (* si considera, ai fini dell'attribuzione del punteggio, il possesso di una sola Laurea (max. 30 punti)	_____
A2	Abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	Punti 6
A3	Specializzazione in psicoterapia	Punti 8
A4	Corsi di Perfezionamento post-laurea generico (1 anno)	2 punti
	Scuola di Specializzazione post-laurea quadriennale in psicoterapia	10 punti
	Master di I livello	5 punti
	Master di II livello	8 punti
TOTALE PUNTI TITOLI CULTURALI MAX: 60 PUNTI		
B) TITOLI DI SERVIZIO		
B1	Esperienze in progetti di sportello di ascolto psicologico nelle scuole maturate:	Punti 2 per anno
	Esperienze lavorative in di ascolto psicologico nelle scuole maturate: (fino ad un massimo di punti 20)	Punti 2 per anno

DATA _____

FIRMA _____