



1° CIRCOLO DIDATTICO STATALE "E. DE AMICIS"

Via XXIV Maggio, 93 76011 - Bisceglie (BT)

Codice Fiscale: 83004390726 - Tel. 080.3921001

p.e.o.: baee068004@istruzione.it - p.e.c.: baee068004@pec.istruzione.it

www.deamicisbisceglie.edu.it



ALLEGATO 3)

Al Dirigente Scolastico
I Circolo Didattico Statale
"E. De Amicis"
Bisceglie (BT)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

- 1- _____ in data _____ presso _____
- 2- _____ in data _____ presso _____
- 3- _____ in data _____ presso _____
- 4- _____ in data _____ presso _____
- 5- _____ in data _____ presso _____
- 6- _____ in data _____ presso _____
- 7- _____ in data _____ presso _____
- 8- _____ in data _____ presso _____
- 9- _____ in data _____ presso _____
- 10- _____ in data _____ presso _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

Pertanto dichiara di aver diritto al riconoscimento del punteggio di voti _____ come da seguente tabella compilata a cura del sottoscritto richiedente:

Titoli valutabili	Criteri	Punteggio Max attribuibile
Titolo di ammissione necessario diploma di Laurea in Psicologia	Voto fino a 99/110 Votazione da 100 a 105 Votazione da 106 a 110 e lode	Punti 5 Punti 7 Punti 10
Titoli di studio post- laurea coerenti con la figura professionale	Master universitario di II livello di durata annuale (si valutano max 2 titoli)	Punti 2 per ciascun titolo



1° CIRCOLO DIDATTICO STATALE "E. DE AMICIS"

Via XXIV Maggio, 93 76011 - Bisceglie (BT)

Codice Fiscale: 83004390726 - Tel. 080.3921001

p.e.o.: baee068004@istruzione.it - p.e.c.: baee068004@pec.istruzione.it

www.deamicisbisceglie.edu.it



	Master universitario di II livello di durata biennale (si valutano max 2 titoli) Diploma di specializzazione in psicoterapia (Quadriennale) conseguito presso Università o Istituto Privato, riconosciuto equipollente presso il Ministero dell'Università e Ricerca	Punti 3 per ciascun titolo Punti 4
Titoli professionali Iscrizione all'Albo degli Iscrizione all'albo Psicologi e psicoterapeuti:	da almeno 3 anni e fino a 5 anni oltre 5 anni	Punti 5 Punti 8
Esperienze certificate di sportello di ascolto presso istituzioni scolastiche	Interventi di non meno di 30 ore (si valutano max 3 esperienze)	(si valutano max 3 esperienze)