ALLEGATO B)

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 6

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il requisito d’accesso al ruolo richiesto è la laurea come di seguito specificato e l’iscrizione all’Albo degli Psicologi. Il ruolo di “Esperto” di questo modulo sarà redatto sulla base della seguente griglia di valutazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI DI AMMISSIONE** | **Dichiarazione** | **Valutazione** |
| **ISTRUZIONE/FORMAZIONE** |  |  |
| Diploma di laurea specialistica di 2^ livello o laurea magistrale in Psicologia |  |  |
| Diploma di specializzazione quadriennale |  |  |
| Specializzazione  post laurea |  |  |
| Master in Psicologia scolastica |  |  |
| Master di durata almeno annuale attinente alla materia |  |  |
| Dottorato di ricerca specifica |  |  |
| Corsi di perfezionamento specifici di almeno n.20 ore |  |  |
| **ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE** |  |  |
| Iscrizione all' Albo degli Psicologi: |  |  |
| Esperienze pregresse in ambito scolastico |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_