

Ministero dell’Istruzione

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TEGLIO**

Via Valgella, 75/A – 23030 Tresenda di Teglio (SO) - Tel: 0342 735514

*e-mail*: soic80900r@istruzione.it - soic80900r@pec.istruzione.it - sito: [www.icteglio.edu.it](http://www.icteglio.edu.it)

C.F. 83002040141 - Codice Univoco Ufficio UFE75

**ALL’ORDINE PSICOLOGI REGIONE LOMBARDIA segreteria@opl.it**

**ALL’ALBO ONLINE**

**AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE**

**OGGETTO: PROCEDURA ORDINARIA DI SELEZIONE TRAMITE AVVISO ESTERNO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO COME PSICOLOGO SCOLASTICO A.S. 2020/2021 – CIG ZF52F9C794.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO** il DPR n. 275/1999;

**VISTO** il D.I. n. 129 del 28/08/2018 “Nuovo Regolamento di Contabilità”;

**VISTO** il D.Lgs.30 marzo 2001, n. 165, recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alledipendenze delle Amministrazioni Pubbliche”;

**VISTA** la Legge 7 agosto 1990, n. 241 “Norme in materia di procedimento amministrativo e didiritto di accesso ai documenti amministrativi”;

**VISTA** la legge 24 dicembre 2007, n. 244, disposizioni in tema di collaborazioni esterne;

**VISTA** la Circolare n. 2/2008 del dipartimento della funzione pubblica;

**VISTA** la nota MIUR Prot. N. 1746 del 26/10/2020 Trasmissione del Protocollo d’intesa in cuiviene esplicitato per l’esperto individuato “impossibilità, per tutta la durata dell’incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico” pertanto si omette l’avviso interno;

**VISTA** la nota MIUR Prot. N. 23072 del 30/09/2020 di assegnazione pari a € 1.600,00 perassistenza psicologica e medica del contratto di uno psicologo;

**VISTA** la nota USRLO Prot. N. 30717 del 03/12/2020 - Indicazioni per la predisposizione dei bandi;

**VISTA** la necessità di provvedere all’acquisizione del servizio in oggetto, al fine di garantire ilregolare svolgimento dell’offerta formativa;

**RITENUTO** di dover procedere per l’acquisizione del servizio in oggetto previa procedura dicomparazione di curricula;

**CONSIDERATA** la necessità di reperire personale esperto di elevata e spiccata esperienza eprofessionalità;

**VISTO** il Protocollo d’intesa per garantire l’avvio dell’anno scolastico nel rispetto delle regole disicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19, sottoscritto con le organizzazioni sindacali in data 6 agosto 2020;

**EMANA IL PRESENTE AVVISO PUBBLICO PER**

**Reclutamento esperto con titolo accademico in PSICOLOGIA per il supporto psicologico a studenti e personale della scuola per rispondere a traumi e disagi derivanti dall’emergenza COVID-19 e per 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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGETTO | PERIODO | IMPORTO LORDO |
| Sportello psicologico da | dalla stipula del contratto fino | € 1.600,00 per n. 40 ore di |
| declinare in base alle esigenze | al 31 dicembre 2020 | attività |
| dell’istituto |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**MODALITA’ DI RECLUTAMENTO**

Tutti gli interessati possono manifestare il proprio interesse inviando il proprio curriculum dal quale si deve evincere il possesso di requisiti adeguati alla realizzazione degli obiettivi del progetto unitamente ad un progetto relativo alle modalità con cui saranno soddisfatte le esigenze di sportello “Help” nella scuola proponente l’attività.

L’istanza, redatta in carta libera, dovrà contenere oltre ai dati anagrafici, ai titoli culturali e accademici con la specificazione della data e dell’Istituto universitario di conseguimento del titolo accademico, il voto, tutti gli altri titoli considerati congrui con la candidatura, la dichiarazione di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. 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

Non saranno considerate in nessun caso lauree non magistrali e non specialistiche.

Si evidenzia che, nell’ottica di evitare qualsiasi confusione di ruolo e conflitto di interessi e situazioni di incompatibilità, lo psicologo che assumerà l’incarico di supporto psicologico presso questo Istituto scolastico non potrà, per tutta la durata dell’incarico, prendere in carico privatamente un alunno, un familiare o un docente dell’Istituto stesso; lo psicologo, che sta già seguendo privatamente un alunno, un familiare o un docente dell'Istituto scolastico presso cui intende proporsi, si trova a priori in una situazione di incompatibilità.

Il Dirigente Scolastico procederà alla selezione degli esperti, avvalendosi di una Commissione appositamente costituita, comparando i curricula secondo gli schemi allegati al presente bando e pervenuti al protocollo dell’istituto **ESCLUSIVAMENTE VIA P.E.C. ED IN FORMATO PDF all’indirizzo:** **soic80900r@pec.istruzione.it** **entro le ore 12.00 di venerdì 11/12/2020**, secondo i criteri stabiliti dalla normativa contenuta nel D.I. 129/2018, nel D.Lgs. 129/2018 e secondo le indicazioni della nota M.I.U.R. n. 34815 del 02/08/2017 come rettificata dalla nota M.I.U.R. n. 35926 del 21/09/2017.

La valutazione dei curricula procederà comparando gli stessi mediante appositi indicatori che si riportano di seguito.

A parità di punteggio si procederà a dare la preferenza ai candidati nell'ordine che segue:

* maggiore consistenza dei titoli formativi, in relazione all’ambito di intervento;
* precedenti esperienze presso altre scuole, con valutazione positiva;

Qualora dovesse ancora persistere la condizione di parità, si procederà con sorteggio.

L’istituto si riserva di procedere al conferimento dell’incarico anche in presenza di un unico curriculum pervenuto al protocollo via mail entro i termini, pienamente rispondente alle esigenze progettuali.

Gli aspiranti, dipendenti della P.A. o da altra amministrazione, dovranno essere autorizzati e la stipulazione del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

L’incarico non costituisce rapporto di impiego e il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione previa presentazione del registro delle attività realizzate, la relazione finale e la dichiarazione dettagliata delle ore prestate.

Ai sensi del GDPR 679/2016 i dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti.

Il titolare del trattamento dei dati è il dirigente scolastico.

**INDICATORI ADOTTATI DALLA COMMISSIONE PER LA COMPARAZIONE**

**(TOTALE: PUNTI 90)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45PUNTI)** | **Punteggio** **max** | **Criteri di attribuzione dei punteggi** |
| Corsi di perfezionamento di durata annualerelativi alla psicologia dello sviluppo (es.psicopatologie dello sviluppo, psicologiascolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.) | 2 | 1 punto per un titolo, 2 per due titoli(massimo) |
| Master Universitari di Primo Livello relativi alleproblematiche dello sviluppo psicologico (es.psicopatologie dello sviluppo, psicologiascolastica) | 4 | 2 punti per un titolo, 4 per due titoli(massimo) |
| Master Universitari di Secondo livellonell'ambito della psicopatologiadell'apprendimento scolastico e delleproblematiche inerenti la psicologia dellosviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo,psicologia scolastica) | 8 | 4 punti per un titolo, 8 per due più titoli(massimo) |
| Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambitodella psicologia dell'apprendimento scolasticoe delle problematiche dello sviluppopsicologico (es. psicopatologie dello sviluppo,psicologia scolastica, difficoltàcomportamentali, difficoltà socio-relazionali,disabilità) con conseguimento dei relativicrediti ECM | 5 | 1 punto per ogni esperienza documenta,max 5 punti |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore pressoenti pubblici o privati inerenti l'ambito degliapprendimenti scolastici e delle problematichedello sviluppo psicologico (es. psicopatologiedello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltàcomportamentali, difficoltà socio-relazionali,disabilità) con conseguimento dei relativicrediti ECM | 10 | 2 punti per ogni esperienza documentata,max 10 punti |
| Titolo di Specializzazione in PsicoterapiaOPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (conpercorso di studi orientato alla psicologia dellosviluppo, alla psicologia scolastica, allaneuropsicologia dell'età evolutiva) | 12 | 6 punti per ogni titolo, max 12 punti |
| Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee)reviewed inerenti l'ambito degli apprendimentiscolastici e delle difficoltà evolutive, delle qualisi fornisce il codice ISBN | 4 | 1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti |
| **TOTALE TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI** | 45 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)** | **Punteggio****max** | **Criteri di attribuzione dei punteggi** |  |
|  |  |
| Contratti per attività di Sportello d'ascoltoscolastico documentati e retribuiti di almeno40 ore annue (anno scolastico), indipenden- temente dal numero di scuole in cui si opera. | 15 | da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10punti, oltre 5 anni: 15 punti |  |  |
| **U** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico | 2 | 1 punto per ogni anno di attività, max 2punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Attività di consulenza e collaborazione con leistituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo allaredazione dei PEI per gli alunni con disabilità edei PDP per gli alunni con DSA, per ogni annoscolastico indipendentemente dal numero discuole in cui si opera | 3 | **1 p**unto per ogni anno di attività, max 3punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Attività di formatore/conduttore di laboratorio in corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero della Istruzione, per conto di associazione o di enti | 10 | 2 punti per ogni corso, max 10 punti |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o in corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole | 5 | 1 punto per ogni corso, max 5 punti |
| Contratti per attività di screening volti | 10 | 1 punto per ogni esperienza professionale,max 10 punti |
| all'intercettazione precoce delle difficoltà di |
| apprendimento e delle difficoltà di |
| relazione/comportamento |
| **TOTALE TITOLI PROFESSIONALI** | 45 |  |
|  |  |  |

**COMPENSI**

L’importo complessivo per il compenso disponibile in bilancio è pari a €1.600,00 (milleseicento/00), onnicomprensivi di ritenuta d’acconto, IRPEF ed ogni altro onere e sarà corrisposto al termine dell’incarico dopo l’esibizione del Registro delle attività svolte e di una breve relazione finale relativa agli interventi.

**PUBBLICITA’**

Il presente avviso è affisso all’Albo, pubblicato sul sito internet della scuola.

Dell’esito della procedura comparativa sarà data analoga pubblicità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo Grassi

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 82/2005

Allegati:

Domanda di partecipazione

Informativa trattamento privacy

Format per il curriculum vitae

Dichiarazione dati fiscali

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI ESPERTO PER SPORTELLO PSICOLOGICO – I.C. TEGLIO**

Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO di TEGLIO

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………..

Nato/a a………………………………………..il……………………………..

Residente in………………………….via…………………………….n.……….

Tel………………………………

C.F…………………………………………

e-mail:………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione di un incarico relativo alla realizzazione di uno

**“sportello psicologico”**

**anno scolastico 2020/21**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre del 2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Di essere cittadino…………………………………………….
* Di essere in godimento dei diritti politici
* Di non aver subito condanne penali
* Di essere in possesso del titolo specifico richiesto per accedere alla selezione:

(**specificare**: 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)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Data di iscrizione all’albo: ……………………………………

* Di essere in possesso dei seguenti **titoli:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (max. 45 punti)** | **Punti** | **Criteri di attribuzione dei punteggi** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Corsi di perfezionamento di durata annualerelativi alla psicologia dello sviluppo (es.psicopatologie dello sviluppo, psicologiascolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.) | /2 | 1 punto per un titolo, 2 per due titolimax 2 punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologiascolastica) | /4 | 2 punti per un titolo, 4 per due titolimax 2 punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Master Universitari di Secondo livellonell'ambito della psicopatologiadell'apprendimento scolastico e delleproblematiche inerenti la psicologia dellosviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo,psicologia scolastica) | /8 | 4 punti per un titolo, 8 per due più titolimax 2 punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **-PDIC846003** |  |
|  |
|  |  |
| Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambitodella 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 | /5 | 1 punto per ogni esperienza documenta,max 2 punti |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **.PROT** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| **.N** |  |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore pressoenti pubblici o privati inerenti l'ambito degliapprendimenti 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 | /10 | 2 punti per ogni esperienza documentata,max 10 punti |  |
| **-** |  |
| **-0005926** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **-11/11/2020** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| Titolo di Specializzazione in *Psicoterapia**OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia* *(nell'ambito della psicopatologia**dell'apprendimento scolastico e delle**problematiche inerenti la psicologia dello**sviluppo, alla psicologia scolastica, alla**neuropsicologia dell'età evolutiva)* | /12 | 6 punti per ogni titolo, max 12 punti |  |  |
|  |  |
| **-A15a** |  |
|  |  |
|  |  |
| Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN | /4 | 1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti | **U** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **/45** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)** | **Punti** | **Criteri di attribuzione dei punteggi** |
| Contratti per attività di Sportello d'ascoltoscolastico documentati e retribuiti di almeno40 ore annue (anno scolastico),indipenden- temente dal numero di scuole in cui si opera | /15 | da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10punti, oltre 5 anni: 15 punti |
| Attività documentata e retribuita di Assistenteall'autonomia e alla comunicazione, Lettore(provinciale) per ogni anno scolastico | /2 | 1 punto per ogni anno di attività, max 2punti |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività di consulenza e collaborazione con leistituzioni scolastiche a supporto dei processi diinclusione con particolare riguardo allaredazione dei PEI per gli alunni con disabilità edei PDP per gli alunni con DSA, per ogni annoscolastico indipendentemente dal numero discuole in cui si opera | /3 | 1 puntoper ogni anno di attività, max 3punti |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori ocorsi di formazione di almeno 6 ore conaccreditamento del Ministero dell'Istruzione,per conto di associazione o di enti | /10 | 2 punti per ogni corso, max 10 punti |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori ocorsi di formazione di almeno 6 ore, per contodi singole Istituzioni scolastiche o di reti discuole | /5 | 1 punto per ogni corso, max 5 punti |
| Contratti per attività di screening volti | /10 | 1 punto per ogni esperienza professionale,max 10 punti |
| all'intercettazione precoce delle difficoltà di |
| apprendimento e delle difficoltà di |
| relazione/comportamento |
|  | **/45** |  |

**TOTALE PUNTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_/90**

Allega, pena esclusione, curriculum per il calcolo del punteggio e copia di un valido documento di identità firmato in calce.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL PERSONALE ESTERNO ALL’I.C. di TEGLIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato/a | a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( |  |  |  | ), il |
| / |  | / |  |  |  |  |  |  | , residente in | ( |  |  | ), via/p.zza |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | , documento di identità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | rilasciato da |  |  |  |  |  |  |  |  |  | in |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data |  | / |  | / |  |  |  | , tel. |  |  |  |  |  | \_ |
| mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

che la propria attività è resa come **prestazione d’opera occasionale**; che il proprio reddito complessivo annuo per prestazioni di lavoro autonomo occasionale **non supera i 5.000,00 €** e, conseguentemente, non ha l’obbligo di iscrizione allagestione separata INPS, ai sensi della L. 335/1995.

Sul compenso si applica la ritenuta di acconto del 20%.

che la propria attività è resa come **prestazione d’opera occasionale**; che il proprio reddito complessivo annuo per prestazioni di lavoro autonomo occasionale **supera i 5.000,00 €** e, conseguentemente, ha l’obbligo di iscrizione alla gestioneseparata INPS, ai sensi della L. 335/1995.

(Per la quota eccedente detta soglia è a carico del committente l’obbligo del versamento dei contributi dovuti, trattenendone 1/3 al collaboratore).

Sul compenso si applica la ritenuta d’acconto del 20%.

che esercita la propria attività di impresa/ professionale fruendo del seguente regime fiscale:

nuove iniziative produttive (cd “forfettario”) (1)

imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (cd “nuovi” minimi (2) super semplificato (cd. “ex minimi”) (3)

ordinario, in contabilità ordinaria o semplificata (4)

|  |
| --- |
|  |

di essere in possesso di P. IVA n.

(per i regimi 1) e 2) che il reddito cui i ricavi e i compensi afferiscono è soggetto ad

**imposta sostitutiva pari al**

e quindi si richiede la non applicazione dellaritenuta a titolo di acconto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| di essere iscritto alla seguente gestione previdenziale |  | e di essere in |
| regola con i versamenti |  |  |

di essere dipendente di una pubblica Amministrazione, che autorizza l’incarico ai sensi degli artt. 508, D.lgs. 297/1994, e 53, D.lgs. 165/2001, e che l’attività svolta afferisce/non afferisce ai compiti specifici svolti presso l’Amministrazione di

appartenenza Aliquota massima %

di essere/non essere titolare di trattamento pensionistico.

 Dati bancari:

Bonifico Bancario presso: Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,

Data e firma

|  |
| --- |
|  |

**NOTE**

1. C.d. “forfettario”: regime fiscale agevolato rivolto a persone fisiche che iniziano una nuova attività imprenditoriale (anche in forma di impresa familiare) o di lavoro autonomo, purché i compensi per lavoro autonomo o i ricavi non siano superiori ai seguenti limiti: per i lavoratori autonomi: € 30.987,41; per le imprese: € 61.974,83. **Prevede il pagamento** **di un’imposta sostitutiva dell’IRPEF e relative addizionali nella misura del 10%.**

**Semplificazioni:** esonero dall’obbligo contabile diregistrazione e tenuta delle scritture contabili rilevanti al fine delleimposte dirette, dell’IRAP e dell’IVA, liquidazione e versamenti periodici dell’IVA. Non si è esonerati dagli obblighi di dichiarazione e di **versamento annuale dell’IVA**. **Il contribuente** **non è assoggettato a ritenuta d’acconto da parte del sostituto di imposta; a tal fine deve rilasciare un’apposita dichiarazione dalla quale risulti che il suo reddito è soggetto ad imposta sostitutiva e che pertanto non va effettuata la ritenuta.**

1. Art. 27, D.L. 98/2011: il regime dei c.d. dei “nuovi” minimi è riservato alle persone fisiche che iniziano una nuova attività o che l’hanno intrapresa a decorrere dal 2008, per i primi 5 periodi di imposta o anche oltre tale limite fino al compimento del 35° anno d’età. **Agevolazioni**: il reddito di impresa o di lavoro autonomo è

assoggettato ad un’imposta sostitutiva dell’IRPEF, delle relative addizionali, dell’IRAP e dell’IVA, pari al 5%.

**I c.d. “nuovi minimi” non subiscono la ritenuta d’acconto**. La Circolare dell’Agenzia delle Entrate n. 17/E del30/05/2012 rammenta che è necessario il rilascio, da parte del contribuente, di un’apposita dichiarazione al sostituto dalla quale risulti che il reddito cui i ricavi e i compensi afferiscono **è soggetto ad imposta sostitutiva**. **Tale** **dichiarazione può essere riportata direttamente in fattura utilizzando, per es., la seguente dicitura: “Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo di acconto come previsto dal Provvedimento dell’Agenzia delle Entrate 22/12/2011, prot. n. 185820”. Il contribuente è esonerato da dichiarazione e versamento dell’IRAP.**

1. D.L. 98/2011: il regime dei c.d. “ex minimi” è stato introdotto anche a favore di quei soggetti che, per vari motivi, a partire dal 2012, sono fuoriusciti dal regime dei contribuenti minimi. Essi possono permanere nel nuovo regime super semplificato a condizione che (come per i minimi) non superino i limiti in termini di ricavi conseguiti e beni strumentali acquistati (nel triennio antecedente al 01/01/2012 e per i periodi successivi).

Possono inoltre accedere al regime super semplificato anche coloro che in precedenza non avevano optato per il regime dei contribuenti minimi o delle nuove iniziative produttive (L. 388/2000). Le caratteristiche salienti di questo regime e i requisiti per l'accesso sono descritti nel **Provvedimento n. 185825/2011 del 22/12/2011** del Direttore dell'Agenzia delle Entrate. Questo regime prevede: **assoggettabilità ad IVA** delle prestazioni rese ai propri clienti, determinazione delle imposte dirette **(IRPEF e acconti) nei modi ordinari** e col principio di competenza per le imprese e di cassa per artisti e professionisti; esonero dall’elaborazione del quadro IRAP e dal versamento della relativa imposta a saldo e in acconto.

1. Regime ordinario: in contabilità ordinaria (art. 19, D.P.R. 600/73); in contabilità semplificata (art. 3, comma 2, D.P.R. 695/1996).

|  |
| --- |
|  |

**Istituto Comprensivo di Teglio**

***Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale***

L’intestato Istituto, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell’espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

**Informa**

La propria utenza che al fine dell’adempimento di tutti i servizi erogati, l’Istituto riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l’adempimento del servizio dell’Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l’utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi. Allo stesso modo L’Intestato Ente

**Informa**

L’utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all’intestato Istituto l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all’esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/16).

L’utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell’Ente, evidenziando in

tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe

comportare l’impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

**Titolare del Trattamento**

Istituto Comprensivo di Teglio

Via Valgella 75/A – Tel. 0342 735514 email: soic80900@istruzione.it

**Finalità del Trattamento**

D.I. 129/2018, D. Lgs. N. 50/2016, L. 241/1990 e CCNL comparto scuola.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell’informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di

quanto previsto dall’art. 7 GDPR 2016/679.

[Luogo, data]

Firma

|  |
| --- |
|  |

**Bando Psicologi Scolastici**

**Bozza di Curriculum per calcolo punteggio semplificato**

AI SENSI DEL D.LGS 33/2013 E DELLE LINEE GUIDA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, Provvedimento n. 243 del 15 maggio 2014 .

**Dati personali**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapiti**

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP - Città (Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolo di laurea: Laurea magistrale/specialistica/V.O**.

Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abilitazione alla professione di psicologo** (criterio necessario, minimo da 3 anni; se abilitati da meno di 3 anni, è criterio necessario

il possesso del criterio 2 o 3, oppure del criterio 5 per almeno 500 ore; in assenza dei precedenti, è criterio necessario un anno di esperienze professionali documentabili desumibili dalla PARTE 2 – in ogni caso è sempre necessaria l’abilitazione all’esercizio della professione di Psicologo e l’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 corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo Master\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo Master\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo Master\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo Master\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo evento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni congresso, max 5)

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

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo evento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni corso, max 5)

6. **Specializzazione / Dottorato Scuola di specializzazione in Psicoterapia**

Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo scuola/dottorato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. **Pubblicazioni scientifiche attinenti** (max 4):

Autori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno di pubblicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rivista o congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni pubblicazione, max 4)

**Punteggio complessivo PARTE 1**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni sportello)

2. **Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) (**Punteggio 1 per ogni anno di attività; max 2**):**

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 (max 3):**

Tipologia di esperienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni anno)

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

Tipologia di esperienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni anno, max 5)

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

Titolo formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni anno, max 5)

6. **Attività di screening Esperienza professionale Istituto scolastico**

Esperienza professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere per ogni anno, max 10)

**Punteggio complessivo PARTE 2**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_