

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO PSICOLOGO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI
SPORTELLI D'ASCOLTO PSICOLOGICO e SUPPORTO AZIONE EDUCATIVA E DIDATTICA DEI DOCENTI NELLE CLASSI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente in _____ prov. (_____) Via/piazza __n. _____

Cell. _____ e mail personale _____@_____

Codice fiscale _____

Chiede

alla S.V. di partecipare alla selezione per il reperimento di esperto esterno PSICOLOGO

A tal fine allega:

- Curriculum vitae;
- PROGETTO per l'intervento proposto
- fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, firmata;
- fotocopia non autenticata dei titoli culturali posseduti
- fotocopia delle pubblicazioni attinenti al lavoro dello psicologo in ambito scolastico.
- attestato iscrizione albo degli psicologi

A tal fine dichiara:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di essere in possesso del/dei sottoindicato/i titolo/i di studio:

1).....conseguito ilpresso.....votazione.....

2).....conseguito ilpresso.....votazione.....

3).....conseguito ilpresso.....votazione.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve, secondo il calendario approntato dall'Istituto e secondo le indicazioni del Dirigente e del Docente referente del Progetto.

Il/La sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del GDPR. 2016/679 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e allegata è conforme agli originali.

Data,

Firma