|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “PADRE ISAIA COLUMBRO”**

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Tocco Caudio – Foglianise –Castelpoto

Via la Riola – 82030 –Tocco Caudio (BN) Tel. 0824/871139

E-mail: [bnic834005@istruzione.it](mailto:bnic834005@istruzione.it) – [bnic834005@pec.istruzione.it](mailto:bnic834005@pec.istruzione.it)

C.F.: 80004550622 – Sito Web: [www.icpadreisaia.edu.it](http://www.icpadreisaia.edu.it)

**ALLEGATO B**

**Curriculum Vitae semplificato per calcolo punteggio**

Avviso di selezione n. 01 esperto esterno profilo professionale psicologo

**Dati personali**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Nazionalità |  |

**Recapiti**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |
| Città (Provincia) |  |
| CAP |  |
| E-mail |  |
| Contatto telefonico |  |

**Titolo di laurea:**

Laurea triennale

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

Laurea Magistrale

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

Laurea Vecchio Ordinamento

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

Punteggio voto di laurea: Punti 10 voto 110 e lode / Punti 8 voto 110 / Punti 7 voto da 105 a 109 / Punti 6 voto da 104 a 100 / Punti 5 voto<100.

**Abilitazione alla professione di psicologo** **(criterio necessario, minimo da 3 anni l’iscrizione all’Albo):**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di iscrizione |  |
| Ordine professionale (riportare regione di iscrizione) |  |
| Data di conseguimento abilitazione |  |

**PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (max 45 punti)**

1. **Corsi di Perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (max 2 punti)**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (1 per ogni titolo, max 2 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Master Universitari di I livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (max 4 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (2 per ogni titolo, max 4 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Master Universitari di II livello nell’ambito della psicopatologia dell’apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (max 8 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (4 per ogni titolo, max 8 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Congressi di almeno 30 ore inerenti l’ambito della psicologia dell’apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico con conseguimento dei relativi crediti ECM (max 5 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (1 punto per congresso, max 5 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Corsi di formazione attinenti di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l’ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico con conseguimento dei relativi crediti ECM (max 10 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (2 punti per corso, max 10 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Titolo di Specializzazione in Psicoterapia oppure Dottorato di ricerca in Psicologia (max 12 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo della scuola/indirizzo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del dottorato |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (6 per titolo, max 12 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Pubblicazioni scientifiche inerenti l’ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN (max 4 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Autori |  |
| Titolo |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autori |  |
| Titolo |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autori |  |
| Titolo |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autori |  |
| Titolo |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso |  |

Punteggio (1 per pubblicazione, max 4 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Punteggio complessivo PARTE 1 (max 45 punti):**

**PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI (max 45 punti)**

1. **Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito di almeno 40 ore annue, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera (max 15 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (1-2 anni: 5 punti; 3-5 anni: 10 punti; 6 o più anni: 15 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |

Punteggio (1 per ogni anno di attività, max 2 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera (max 3 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |

Punteggio (1 punto per anno, max 3 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell’Istruzione, per conto di associazioni o enti (max 10 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (2 per ogni corso, max 10 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole (max 5 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo formazione |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Contratti per attività di screening volti all’intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento (max 10 punti):**

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

Punteggio (1 per ogni esperienza professionale, max. 10 punti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Punteggio complessivo PARTE 2 (max 45 punti):**

**PUNTEGGIO TOTALE PARTE 1 + PARTE 2 (max 90 punti):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_