



ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO MILAZZO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Via Del Quartiere, 26 – 98057 Milazzo (ME) Tel.: 090 9281409 – Fax: 090 9241399

E-Mail: meic88300c@istruzione.it – meic88300c@pec.istruzione.it

C.F. 82002420832 - Cod. Mecc.: MEIC88300C

Circolare n. 88

I.C. PRIMO - MILAZZO
Prot. 0012586 del 01/12/2020
 07-05 (Uscita)

Ai docenti
 Sito WEB
 Registro ArgoNEXT

Oggetto: Avviso di disponibilità interna per incarico Supporto psicologico a.s. 2020/2021

- VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto
- VISTO** il Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di covid 19 del 6/08/2020;
- VISTO** il Protocollo d'intesa tra l'USR Sicilia, l'Ordine degli Psicologi (OPRS) del 23/09/2020;
- VISTO** il Protocollo d'intesa per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP) del 25/09/2020;
- VISTA** la Nota prot. 23072 del 30-09-2020, avente per oggetto: "A.S. 2020/2021 – Assegnazione integrativa al Programma Annuale 2020 - periodo settembre-dicembre 2020 e comunicazione preventiva del Programma Annuale 2021 - periodo gennaio-agosto 2021", con la quale comunica alle Istituzioni scolastiche ed educative statali l'assegnazione di risorse finanziarie per il funzionamento amministrativo-didattico (integrazione al Programma Annuale 2020 - periodo settembre/dicembre 2020);
- CONSIDERATO** che prima di procedere con l'avviso pubblico di selezione occorre richiedere la disponibilità al personale interno in possesso dei requisiti previsti;
- VISTA** la normativa vigente

SI RICHIEDE

La disponibilità da parte dei docenti INTERNI all'istituzione Scolastica a ricoprire l'incarico di supporto psicologico a.s. 2020/2021 per la seguente attività:

Progetto e Attività	Plesso	Requisiti culturali e professionali	Importo onnicomprensivo
Sportello di Ascolto Psicologico (totale 40 ore di attività)	Tutti i plessi dell'Istituto	Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	Euro 1600,00

Possono presentare domanda di disponibilità gli interessati di particolare e comprovata qualificazione professionale, mediante la dichiarazione dei titoli attinenti l'incarico cui è destinato il contratto, allegando:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Autocertificazione assenza di condanne penali;
- Dichiarazione di disponibilità e partecipazione
- Modulistica allegata.

Titoli richiesti:

- Laurea e abilitazione all'esercizio della professione di psicologo;
- Competenza specifica nell'attività oggetto dell'incarico;
- Esperienza pregressa certificata nell'attività oggetto dell'incarico.

INDICATORI PER LA COMPARAZIONE:

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
anzianità iscrizione albo (minimo 3 anni)	Prerequisito	
Laurea Triennale in psicologia	3	3
Laurea Magistrale in psicologia	2	2
Laurea vecchio ordinamento in psicologia	5	5
Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica)	2	2
Master universitari di primo secondo nell'ambito generale della psicologia scolastica	1	2
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica (minimo 500 ore)	0,5	2
Specializzazione in psicoterapia	2	2
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	2
		15
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 30 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
Sportello d'ascolto documentati e retribuiti (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	1,5	15
Ruolo documentato e retribuito di Assistente all'autonomia e alla comunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	1	10
Ruolo come formatore/conducente di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
Ruolo come formatore/conducente di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
		35

A parità di punteggio si terrà conto del seguente criterio prioritario:

- Docente più giovane d'età

DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'impegno previsto è di complessive 40 ore secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di disponibilità, secondo il modulo allegato, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro le ore 11.00 del giorno 02/12/2020 alla Segreteria via e-mail in formato pdf firmato digitalmente, o **redatta in carta semplice, mediante consegna a mano.**

SEGUONO ALLEGATI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elvira Rigoli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Primo di Milazzo

OGGETTO: Domanda di disponibilità/partecipazione all'avviso interno per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2020/21.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____ C.F. _____
_____ tel. _____
Cell. _____ Email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l' indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa all'avviso interno è il seguente:

_____ cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____,acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data_____

**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 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 _____

Assistente all'autonomia e alla comunicazione

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 _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data

Firma
