

## ALLEGATO N.1

Al Dirigente scolastico dell'IC "I.Gentili" – Paola  
[csic871008@pec.istruzione.it](mailto:csic871008@pec.istruzione.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per soli titoli per l'assunzione di figure specialistiche per la realizzazione di un progetto di sostegno all'handicap – Legge regionale 27/85 - Diritto allo studio.**

Il /la sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al bando in oggetto per la figura professionale di

- n.1 psicologo clinico**
- n.1 psicomotricista –approccio Snoezelen**
- n.1 logopedista**
- n.1 esperto in Pet-Therapy**
- n.1 esperto in Arteterapia**

A tale scopo dichiara:

- Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 n° 174;
- Età non inferiore ai diciotto anni;
- Godimento dei diritti politici e civili;
- Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in
- Non aver riportato condanne penali, né avere precedenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- Possedere l'idoneità fisica all'impiego. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28.3.91 n. 120 si stabilisce che la condizione di non vedente, ai fini del presente bando, per le implicazioni professionali, costituisce causa di inidoneità.

**TABELLA DICHIARAZIONE TITOLI**

**DICHIARAZIONE TITOLO DI ACCESSO**

FIGURA PROFESSIONALE	TITOLO DI ACCESSO	DICHIARAZIONE DI POSSESSO TITOLO	
		SI	NO
PSICOLOGO CLINICO	Laurea in psicologia clinica con iscrizione all'albo da almeno 3 anni		
PSICOMOTRICISTA SNOEZELEN	Laurea anche triennale in psicologia, attestazione certificata di psicomotricista, con esperienza anche certificato dell'approccio Snoezelen per operare nella stanza multisensoriale della Scuola.		
LOGOPEDISTA	Laurea in Logopedia . Iscrizione all'albo professionale		
ESPERTO PET-THERAPY	Certificazione specifica di Pet Therapy con particolare idoneità alla Pet-Therapy con bambini		
ESPERTO IN ARTETERAPIA	particolare e comprovata qualificazione professionale con animali addestrati.		

**TABELLA DI DICHIARAZIONE DEI TITOLI CULTURALI POSSEDUTI**

TITOLO/ESPERIENZA	PUNTEGGIO	PUNTI DICHIARATI	CONTROLLO COMMISSIONE DI VALUTAZIONE
Corso di perfezionamento – specializzazione Master di I livello dottorato di ricerca e titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto	5 MAX 10		
Servizio specifico di figura esperta per la quale si presenta la domanda presso scuole statali e paritarie.	PER OGNI PERIODO NON INFERIORE A 5 MESI PER ANNO PUNTI 6.		
Servizio specifico di figura esperta per la quale si presenta la domanda in centri autorizzati per trattamenti a minori disabili	PER OGNI PERIODO NON INFERIORE A 5 MESI PER ANNO PUNTI 4		
Altri attestati attinenti all'incarico richiesto	PUNTI 5 PER OGNI ATTESTATO FINO A MAX 15		
PUNTEGGIO TOTALE:			

DICHIARAZIONE DI ESPERIENZA PREGRESSA NELLA SCUOLA IN QUALITÀ DI ESPERTO (titolo che dà la precedenza)

- SI
- NO

Si allegano:

- a. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;**
- b. Curriculum vitae in formato europeo (sottoscritto);**
- c. Per gli aspiranti dipendenti di Università, delle P.A. o di altra amministrazione, l'autorizzazione a poter svolgere l'incarico a cui si aspira.**

*Si accetta che i dati forniti, in occasione della partecipazione al presente procedimento e al successivo eventuale rapporto contrattuale, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposto dall'art. 13 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e successive integrazioni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato/a \_\_\_\_\_