***Alla c.a. Dirigente Scolastico***

*dell’ I.C. di San Filippo del Mela*

*via S. D’Acquisto snc*

*98044 San Filippo del Mela (ME)*

***ALLEGATO B***

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI**

NOME E COGNOME CANDIDATA/O

|  |
| --- |
| ***RIF.A TITOLI CULTURALI*** |
|  | ***DESCRIZIONE*** | ***Votazione conseguita*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 1 | Laurea magistrale in psicologia clinica o in Medicina e Chirurgia con tesi in psichiatria e psicologia clinica |  |  |
|  | con votazione fino a 80/110 |  |  |
|  | con votazione da 81/110 a 90/110 |  |  |
|  | con votazione da 91/110 a 100/110 |  |  |
|  | con votazione da 101/110 a 110/110 |  |  |
|  | con votazione d1 110/110 e lode |  |  |
| 2 | Altra Laurea afferenti la tipologia di interventoSi attribuisce la metà del punteggio rispetto a rif. 1 |  |  |
|  |  | ***n. titoli specifici*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 3 | Dottorato di ricerca o specializzazioni biennali post-laurea afferenti la tipologia di intervento |  |  |
| 4 | Corsi di perfezionamento post-laurea annuali attinenti all’incarico |  |  |
| 6 | Master o corsi annuali attinenti all’incarico |  |  |
| 7 | Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento di almeno 30 ore |  |  |
| RIF.B TITOLI PROFESSIONALI |
|  | DESCRIZIONE | ***N. Esperienze*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 1 | Esperienze pregresse di collaborazione con Istituzioni Scolastiche Statali del primo ciclo di Istruzione documentate e retribuite: punti 2 per anno scolastico  |  |  |
|  |  | ***N. Incarichi*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 2 | Incarichi/Collaborazioni con enti pubblici e privati attinenti all’incarico |  |  |
|  |  | ***N. Pubblicazioni*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 3 | Pubblicazioni inerenti la tipologia di intervento |  |  |
|  |  | ***N. Certificazioni*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 4 | Certificazioni informatiche |  |  |
| ***RIF.C TITOLI DI SERVIZIO*** |
|  | **DESCRIZIONE** | ***N. Incarichi*** | ***spazio riservato alla******commissione*** |
| 1 | Servizio prestato in qualità di docente o ricercatore a vario titolo presso le università statali (per incarico) |  |  |
| 2 | Ruolo prestato in qualità di docente in corsi di formazione inerenti la tipologia di intervento |  |  |
|  | TOTALE PUNTI |  |  |

**Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere inseriti nel Curriculum Vitae ed evidenziati al fine di facilitarne l’individuazione.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n.445/2000, DICHIARA che quanto riportato corrisponde al VERO.

LUOGO E DATA FIRMA