**Allegato 2 Modulo Autovalutazione titoli**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTI** |
| Titolo di accesso Diploma di laurea specialistica di 2° livello o Laurea magistrale in Psicologia  ***(a pena di esclusione)***  ***\*Il voto di Laurea sarà rapportato alla valutazione in centesimi*** |  |
|  |  |
| Corso post-laurea afferente la tipologia d’intervento (dottorato di ricerca, master universitario di I e II livello 60 cfu, Corso di perfezionamento 60 cfu) |  |
| - N.ro Tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi |  |
| - Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito *(Contratto annuale della durata di almeno n.6 mesi)* |  |
| - Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.  ***(a pena esclusione bisogna avere almeno una di queste voci)*** |  |
| Servizio prestato in qualità di psicologo presso Istituti di istruzione scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado paritarie e statali nell'ambito dei servizi afferenti alla tipologia di intervento |  |
| Servizio prestato presso strutture socioeducative o accreditate nel settore per il quale si concorre attinenti alla  fascia dell'età evolutiva |  |
|  | **Totale** |

……………….lì…………………

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_