Alla Dirigente scolastica

Istituto Comprensivo “L. Settembrini”

Via Sebenico nr. 1

00198 Roma

PEC: rmic8ea00r@pec.istruzione.it

**Oggetto: Candidato/a ………………………………….**

**CURRICULUM DELLE ESPERIENZE FORMATIVE E PROFESSIONALI (allegato alla domanda di partecipazione prevista nell’avviso per l’individuazione di un esperto psicologo).**

1. **REQUISITO DI BASE:** esperienza lavorativa di 3 anni nell’attività di consulenza psicologica e di prevenzione del disagio scolastico, rivolta ad adulti e a minori presso Istituzioni scolastiche statali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

a1) esperienza lavorativa **IN AGGIUNTA AI 3 ANNI** nell’attività di consulenza psicologica e di prevenzione del disagio scolastico, rivolta ad adulti e a minori presso Istituzioni scolastiche statali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. esperienza nell’ambito delle patologie o dei comportamenti devianti caratteristici dell’età adolescenziale:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica (se presente) | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. esperienza lavorativa nell’ambito del bullismo e cyber-bullismo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica (se presente) | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. esperienza di studio e/o ricerca nell’ambito della psicologia sociale e/o scolastica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica (se presente) | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

e) esperienza di conduzione del CIC (sportello di ascolto nelle scuole):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Attività | Istituzione Scolastica | Periodo (data inizio – data fine) | Estremi del contratto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_