

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. "C. AGOSTINELLI"

**OGGETTO: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

C. F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

	TITOLO DA VALUTARE	PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE	punteggio a cura del candidato	punteggio a cura dell'ufficio
1	Laurea in Psicologia vecchio ordinamento o magistrale	p. 5 per votazione fino a 90 p. 8 per votazione da 91 a 100 p. 12 per votazione da 101 a 110 p. 15 per votazione uguale a 110 e lode		
2	Specializzazione post laurea	punti 3 per ogni specializzazione (max 2 specializzazioni)		
3	Dottorato di ricerca	punti 3 per ogni iscrizione (max 2 )		
4	Gestione di sportelli di ascolto in ambito scolastico	punti 2 per ogni esperienza di durata annuale (max 3 esperienze)		
5	Corsi di perfezionamento coerenti con la professionalità	punti 1 per ogni corso (max 4 corsi)		
6	Pubblicazioni/articoli in riviste	punti 1 per ogni pubblicazione (max 3 pubblicazioni)		
	TOTALE			

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_