**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEI DOCENTI**

**Progetti Aree a Rischio e Forte processo immigratorio– Art. 9 del CCNL Comparto scuola – annualità 2016-2017**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "C. GUIDI"

Corigliano Calabro (CS)

**OGGETTO**: candidatura per attività di docenza – Progetti Area a Rischio e Forte processo immigratorio Art. 9 del CCNL Comparto scuola – annualità 2016-2017

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di scuola Primaria/Secondaria di codesta Istituzione Scolastica

CHIEDE

di partecipare alla

PROCEDURA COMPARATIVA

PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI:

PSICOLOGO PER SPORTELLO D’ASCOLTO A SCUOLA

LABORATORIO CORALE

LABORATORIO LINGUISTICO- ESPRESSIVO TEATRALE

A tal fine, dichiara di possedere i seguenti punteggi:

**SPORTELLO D’ASCOLTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli/esperienze** | | **Punti assegnati a cura del candidato** | **Riservato all’ufficio** |
| **1** | Diploma di Laurea Specialistica di 2° livello o Laurea  Magistrale in Psicologia |  |  |
| **2** | Abilitazione alla pratica clinica |  |  |
| **3** | Altri corsi di specializzazione, corsi di perfezionamento, master attinenti, rilasciati dall’Università o Enti accreditati |  |  |
| **4** | Esperienze professionali, analoghe e comprovate, in assistenza psicologica e sportello di ascolto, realizzate in scuole pubbliche |  |  |
| **5** | Esperienze professionali, analoghe e comprovate, in Centri di Psicologia, a supporto e assistenza psicologica/gestione delle dinamiche relazionali per l’età adolescenziale |  |  |
|  |  | Tot. | Tot. |

**LABORATORIO CORALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli/esperienze** | | **Punti assegnati a cura dell’ufficio** | **Riservato all’ufficio** |
| 1 | Diploma di Conservatorio |  |  |
| 2 | Diploma di canto conseguito presso Conservatori o Istituti musicali Pareggiati |  |  |
| 3 | Altri corsi di specializzazione, corsi di perfezionamento, master attinenti, rilasciati dall’Università o Enti accreditati |  |  |
|  | | |  |
| 4 | Esperienze come esperto di canto e gestione di cori in progetti realizzati da scuole pubbliche |  |  |
|  | | |  |
| 5 | Continuità con l'attività progettuale extracurriculare di "Canto/Coro" nella scuola di appartenenza |  |  |
|  |  | Tot. | Tot. |

**LABORATORIO LINGUISTICO- ESPRESSIVO TEATRALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Titoli/esperienze** | **Punti assegnati a cura del candidato** | **Riservato all’ufficio** |
| 1 | Corsi di formazione, perfezionamento, specializzazione riguardanti attività di teatro (regia, recitazione…) |  |  |
| 2 | Esperienze di insegnamento in progetti / laboratori "Teatro" realizzati in scuole pubbliche, inerenti gli obiettivi del progetto |  |  |
| 3 | Esperienze di insegnamento in progetti / laboratori "Teatro" realizzati in scuole pubbliche, con alunni disabili, inerenti gli obiettivi del progetto |  |  |
|  | | |  |
| 4 | Documentata partecipazione a concorsi  teatrali |  |  |
| 5 | Continuità con l'attività progettuale extracurriculare di  "Teatro" nella scuola di appartenenza | Tot. | Tot. |

Allega:

* Curriculum vitae
* Altro………………….

Firma

…………………………………………..