Al Dirigente Scolastico
IIS Paolo Borsellino e Giovanni Falcone
Zagarolo

ALLEGATO B TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

NOME E COGNOME CANDIDATA/O_____

Titolo di accesso: Laurea magistrale o vecchio ordinamento in Psicologia	**VOTAZIONE CONSEGUITA**	**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE**
votazione fino 80/110 punti 10		
votazione da 81/110 a 90/110 punti 12		
votazione da 91/110 a 100/110 punti 14		
votazione da 100/110 a 105/110 punti 16		
votazione da 106/110 a 108/110 punti 19		
votazione da 109/110 a 110/110 punti 22		
votazione 109/110 e lode punti 25		
Titoli secondari	**N. TITOLI**	**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE**
Dottorato di Ricerca in Scienze Psicologiche (punti 5)		
Master universitario pertinente all'incarico, di 1° o 2° livello rilasciato da Enti accreditati (punti 5 per titolo, max punti 10)		
Specializzazione in Psicoterapia (punti 10)		
Corsi di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste, della durata di almeno 30 ore (punti 1 per titolo, max punti 5)		
Esperienze pregresse	**N. ESPERIENZE**	**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE**
Esperienze lavorative presso scuole statali nell'ambito del servizio di sportello di ascolto (punti 5 per anno, max punti 25)		
Esperienze di collaborazione con enti pubblici nell'ambito del servizio di sportello di ascolto (punti 2 per incarico, max punti 10)		
Precedenti esperienze presso questo istituto scolastico (punti 2 per anno, max punti 10)		
TOTALE PUNTI		

Data Firma

_____ _____