# Allegato B- Tabella autovalutazione titoli

Il/La sottoscritto/a nato/a a ( )

il

Codice fiscale

# Dichiara

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titoli | **Max punti** | **Autovalutazione del candidato** |
| Titolo di ammissione necessariodiploma di Laurea in PsicologiaVoto fino a 99/110 Punti 5 Votazione da 100 a 105 Punti 7 Votazione da 106 a 110 e lode Punti 10 | **Punti max 10** |  |
| Titoli di studio post- laurea coerenti con la figura professionale Master universitario di II livello di durata annuale(si valutano max 2 titoli)Corso di specializzazione in psicoterapia conseguito presso università in Italia o all’Estero (si valutano max 2 titoli) | Punti 3 per ciascun titoloPunti 2 per ciascun titolo |  |
| Titoli professionali Iscrizione all’alboIscrizione all’Albo degli Psicologi e psicoterapeuti:- da almeno 3 anni e fino a 5 anni;- oltre 5 anni |  Punti 5Punti 8 |  |
| Esperienze certificate di sportello di ascolto presso istituzioni scolastiche Interventi di non meno di 30 ore(si valutano max 3 esperienze)Esperienze certificate di sportello di ascolto presso questa istituzione scolastica(si valutano max 3 esperienze) | Punti 2 per ogni esperienzaPunti 3 per ogni esperienza |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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