



**Allegato 2**

**ELENCO ESPERIENZE FORMATIVE PER LA SELEZIONE DI PSICOLOGO**

Al Dirigente Scolastico  
dell'ITCS "Abba-Ballini"

.....l..... sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....

residente a .....prov.....

via/piazza/località.....n.....tel.....

cell..... e-mail .....

codice fiscale .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000,

**consapevole**

che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR n. 445/2000,

**dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli formativi:**

- laurea pertinente alle prestazioni richieste (diversa da quella in psicologia, necessaria per accedere alla selezione)..... conseguita il ..... presso l'Università degli Studi di ..... della durata.(triennale/magistrale).....
- corso di specializzazione post-laurea in psicologia scolastica ..... seguito presso ..... nel periodo..... dalla durata di .....
- master (in ambito psicologico) ..... seguito presso ..... nel periodo .....
- dottorato (in ambito psicologico)..... presso l'Università degli Studi di ..... nel periodo .....dalla durata .....
- corso di perfezionamento in mediazione dei conflitti e laboratori in classe..... (indicare intitolazione) seguito presso ..... nel periodo ..... dalla durata .....
- esperienze pregresse in altri istituti scolastici: indicare l'istituto, il periodo e la durata
- esperienze pregresse in altri campi in materia di integrazione studenti con bisogni educativi speciali: indicare la durata ed il periodo dell'esperienza ed il campo di intervento
- docenza in qualità di formatore nelle scuole, presso enti ed associazioni: indicare la durata, il periodo e l'ente/associazione/scuola

Luogo, data

Firma