**ALLEGATO 4**

**TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE**

Il/La sottoscritt\_\_ , dichiara di aver diritto al riconoscimento del punteggio di voti \_\_\_\_\_\_ come da tabella seguente compilata a cura del sottoscritto richiedente.

***Titoli e criteri di valutazione***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli valutabili** | **Criteri** | **Punteggio Max attribuibile** | **Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio attribuito dalla Commissione** |
| Diploma di Laurea in Psicologia | Voto fino a 99/110  Votazione da 100 a 105  Votazione da 106 a 110  Votazione 110 con lode | Punti 4  Punti 6  Punti 8  Punti 10 |  |  |
| Titoli di studio post-laurea coerenti con la figura professionale | Master universitario di I e II livello di minimo 1500 ore e 60 cfu (si valutano max 5 titoli) | Punti 1 per ciascun titolo |  |  |
| Dottorato di ricerca | Punti 5 |  |  |
| Titoli professionali Iscrizione all’albo | Iscrizione all’Albo degli Psicologi e psicoterapeuti:  da almeno 3 anni e fino a 5 anni  oltre 5 anni | Punti 5  Punti 10 |  |  |
| Esperienze certificate di sportello di ascolto/supporto, corsi di formazione, progetti formativi, PON, ecc… presso istituzioni scolastiche, scuole paritarie, centri  di formazione. | Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 10 esperienze) | Punti 1 per ogni esperienza |  |  |
| Esperienze certificate in ambito extrascolastico | Interventi di non meno di 30 ore (si valutano max 5 esperienze) | Punti 1 per ogni esperienza |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | | |  |  |

Data Firma