ALLEGATO C)

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **PUNTEGGIO A CURA DEL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| TITOLI DI ACCESSO |  |  |
| Laurea in psicologia (magistrale/vecchio ordinamento)  voto pari o inferiore a 100 |  |  |
| Laurea in psicologia (magistrale/vecchio ordinamento)  voto da 101 a 110 |  |  |
| ALTRI TITOLI |  |  |
| Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore  (su tematiche inerenti l'incarico quali psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento, ecc.) |  |  |
| Diploma di specializzazione in psicoterapia conseguito presso Università |  |  |
| Corso di formazione o aggiornamento coerenti con le attività previste |  |  |
| Altri titoli culturali specifici |  |  |
| TITOLI PROFESSIONALI |  |  |
| Esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi psicologici in ambito scolastico |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_