

Allegato 1 – ISTANZA di partecipazione all’Avviso pubblico di selezione di esperti interni/esterni per attività di psicomotricità per progetti dedicati alle classi prime della scuola primaria dell’IC Viale Libertà - Vigevano

Dati personali

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

Recapiti

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
Email	
Contatto telefonico	

Docente in servizio presso _____ (se personale della scuola)

1) TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

Titolo di laurea:

- laurea triennale in “Terapia della neuro e psicomotricità in età evolutiva” o, in subordine, laurea in psicologia accompagnata da formazione specifica in Psicomotricità di almeno 2400 ore per il conseguimento del titolo professionale di Psicomotricista (punteggio indicato nell’avviso di selezione)

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

- laurea in psicologia accompagnata dalla formazione specifica in Psicomotricità di almeno 2400 ore per il conseguimento del titolo professionale di Psicomotricista (punteggio indicato nell’avviso di selezione)

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

➤ Corsi di Perfezionamento attinenti 2 punti per titolo max 6 punti

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio complessivo PARTE 1:

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI - titoli di servizio

- conduzione di laboratori scolastici relativi all'ambito previsto nel presente avviso, presso le Scuole statali o paritarie (per ogni a.s., anche laddove tale incarico sia stato svolto non in un arco di tempo annuale ma in moduli spezzati). Punti 1 per ogni esperienza (max 5 punti)

Tipologia di LABORATORIO	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di LABORATORIO	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di LABORATORIO	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di LABORATORIO	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di LABORATORIO	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio complessivo PARTE 2:

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):

- Allegato Curriculum Vitae

Data _____

Firma del candidato _____