|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: Descrizione: Descrizione: stemma repubblica italiana | ***Liceo Scientifico***  ***Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate***  ***Liceo Classico***  ***Liceo Scientifico Sezione Sportiva***  ***“Federico Quercia”***  Via Gemma, 54 - Segreteria Tel/Fax (0823) 824934 ‑ Presidenza Tel/Fax (0823) 824700  81025 Marcianise (CE) - Codice Fiscale 80006850616  [CEPS03000C@istruzione.it](mailto:CEPS03000C@istruzione.it) – [www.liceofedericoquercia.edu.it](http://www.liceofedericoquercia.edu.it)  ceps03000c@pec.istruzione.it | Descrizione: Descrizione: Descrizione: C:\Documents and Settings\Preside\Desktop\logo pigna\Giancarlo_logo.jpg |

***ALLEGAT B -*** ***scheda per l’attribuzione del punteggio***

La/Il sottoscritto/a nata/o il a C.F. , con riferimento all’Avviso pubblico **prot.492/VI del 16/09/2025** dichiara il seguente punteggio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **criterio di valutazione** | **punti** | | **max punti** | **punteggio dichiarato dal candidato** | **punteggio assegnato dalla**  **Commissione** |
| **Voto di laurea** | Punteggio di laurea pari a 110 e lode | 10 | **10** |  |  |
| Punteggio di laurea da 106 a 110 | 9 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 a 105 | 8 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 in giù | 7 |  |  |
| **Alta formazione** | Dottorato di ricerca in psicologia | 5 | **10** |  |  |
| Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) | 1 |  |  |
| Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) | 1 |  |  |
| Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia (incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso) | 5 |  |  |
| Corsi non universitari su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica  o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento) purché con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese. | 1 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di**  **Psicologia scolastica** | 1 punto per ogni incarico | **5** |  |  |
| **TOTALE PUNTI** | |  |  |  |

Firma della/del candidata/o