

**ISTITUTO STATALE “ PASCASINO”**

**MARSALA**

Via Falcone n.20 - VIA Vaccari n. 5 – Marsala – Tel.0923/952047 -Fax 0923/956141

Cod. Meccanografico TPPM03000Q – Cod.Fiscale e P.IVA 82004490817

A tutti gli interessati

all'ALBO DI ISTITUTO

Nel sito web del Liceo all'Interno del link ALBO PRETORIO

Prot. N. 1759 A/03 del 27/03/2017

**BANDO**

**RICERCA DI PSICOLOGO PER L'ANNO SCOLASTICO2016/2017**

Progetto in rete " **CYBERANGELS:**

**UNA RETE CONTRO IL BULLISMO"**

Incarico saltuario di prestazione d'opera occasionale nell'ambito di attività PO.F. Di Istituto.

Si comunica che in riferimento alla realizzazione del progetto

" **CYBERANGELS: UNA RETE CONTRO IL BULLISMO"** il Liceo Statale "PASCASINOI" di MARSALA intende attivare per l'anno scolastico 2016/2017 una attività formativa nell'ambito del progetto indicato.

Il corso avrà, compatibilmente con le risorse finanziarie del Progetto in questione, la durata di 40 ore da articolare in orario pomeridiano, di cui 36 ore rivolte a studenti di primo e secondo anno del Liceo e quattro ore rivolte ai docenti che hanno aderito alla formazione.

Gli interessati, potranno presentare entro le ore 13:00 del giorno 10/04/2017 istanza di partecipazione secondo l'allegato modello, con annesso Curriculum vitae, redatto secondo lo schema tipo della Comunità Europea.

Le prestazioni assolutamente saltuarie ed occasionali ed entro il budget complessivo di n. 40 ore per numero UNA individuazione saranno retribuite con il compenso orario lordo onnicomprensivo Stato di €.51,65.

Le prestazioni suddette non costituiscono rapporto d'impiego per nessuna modalità.

Il compenso citato prevede a carico dell'esperto tutte le trattenute e gli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali normativamente vigenti.

L'istanza, corredata di curriculum sul modulo europeo, può essere presentata entro il termine di scadenza o all'ufficio protocollo della segreteria del liceo oppure inviata tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: tppm03000q@istruzione.it

CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI ESPERTO PSICOLOGO SUL TEMA DEL CYBERBULLISMO

Il Dirigente Scolastico attribuirà l'incarico avvalendosi, nell'esame delle domande, di una Commissione da lui presieduta e nominata.

**REQUISITI DI ACCESSO:**

Laurea in psicologia specialistica (5anni) o vecchio ordinamento;

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi.

Saranno presi in considerazione, in aggiunta ai requisiti indispensabili di accesso di cui sopra, ulteriori titoli congruenti con la prestazione da svolgere.

Si richiede esperienza nel profilo di esperto da reperire.

Saranno prese in considerazione:

Adeguatezza dei titoli;

Rilevanza del curriculum (laurea, specialistica rilasciata da Università o Enti autorizzati , master post lauream]

Esperienza nella trattazione di problematiche psicologiche nel campo del Cyberbullismo;

Esperienza nella gestione e progettazione di percorsi formativi.

In particolare saranno utilizzati i seguenti parametri di punteggio:

A 1: Laurea specialistica o vecchio ordinamento attinente all'incarico da svolgere

MAX PUNTI: 1

Conseguito con voto min 89 : 0,50

Conseguito con voto da 90 a 11 O: 0,75

Conseguito con la lode: 1

*A* 2: Titoli specialistici: *MAX* PUNTI: 2

*A* 3: Specializzazione in psicoterapia quadriennale. Master Lauream

Punti: 1

Punti: 0,50 per ciascun titolo sino max punti l

B1: Esperienza nella trattazione di problematiche psicologiche nel campo del Cyberbullismo

PUNTI: 1 per ogni esperienza di conduzione di attività psicologiche nel campo del Cyberbullismo laboratoriale fino a un Max, di punti *2*

B2: Esperienza di gestione e progettazione di percorsi formativi presso questa Istituzione scolastica

PUNTI: 1 per ogni esperienza progettuale e/o formativi presso questa Istituzione scolastica operativa fino a un max di punti 2

Si allega:

Modello di domanda

**F.TO IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

PROF.SSA ANNA MARIA ANGILERI

FAC-SIMILE

DOMANDA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETIO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO

INCARICO SALTUARIO DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE NELL'AMBITO DELLE ATIIVITA' DEL PROGETIO "CYBERANGELS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNA RETE CONTRO IL CONTRO IL BULLISMO". |  |  |
| li/La sottoscritt\_:Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |  |  | \_ |
| Nato/a: |  |  | | ìl | \_ |  |

Codice fiscale:------------------

Residenza e/o recapito:------------------

Città: \_ C.A.P.: Te Cellulare:

e-mail:---------------------

Titolo dì studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data con voto \_

Chiede

di potere partecipare al conferimento dell'incarico occasionale su progetto contratto di prestazione d'opera occasionale ad ore, per la scelta, quale Psicologo, per la realizzazione di attività formativa nell'ambito del

Progetto "Cyberangels: una rete contro bullismo".

Allega alla presente C.V. compilato su modello europeo.

Data \_

FIRMA

li/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 e ss.mm.ii. solo per i finì istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

FIRMA