Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico Statale G.Ancina Fossano

Oggetto. Istanza di candidatura per l'affidamento dell'incarico di esperto interno per l'attuazione dello sportello di ascolto psicologico rivolto agli alunni

Il sottoscritto

II SOMOSCIMO		
Nome		
Cognome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice fiscale		
indeterminato/deter di sportello psicol 17/10/2025. A tal fine, consape dichiarazioni mendi sulla base di dichi	il Liceo Scientifico Statale G. Ancina di Fossano in qualità di docer minato, presenta la propria candidatura per la selezione di un esperto interno logico rivolto agli alunni di questo Liceo, come da avviso prot.n.36 vole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.44 aci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedime arazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:	per l'attività 41/VI.3 del 5 in caso di nto emanato
	ssesso dei seguenti titoli culturali e professionali:	
	esso	
- Abilitazione a	alla pratica clinica conseguita in data	
- Iscrizione all'	'albo degli psicologi di:data iscrizione:	
- Corsi di spec	cializzazione / corsi di perfezionamento post universitari / master attinenti a	l servizio in
oggetto rilasc	iati dall'Università o Enti accreditati:	
- Titolo:		conseguito
presso	in data	
- Titolo:		conseguito
presso	in data	
- Titolo:		conseguito
presso	in data	
- Esperienze	professionali, analoghe e comprovate, nella gestione dello sportello	di ascolto
psicologico	o nelle scuole (di minimo 12 ore):	
-	lto presso: Periodo dal /al:	
Incarico svol	lto presso: Periodo dal /al: Periodo dal /al:	

incarico svoito presso:	Periodo dai /ai:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Incarico svolto presso:	Periodo dal /al:		
Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione nell'ambito			
del procedimento per il quale viene resa.			
Data	Firma		

Allegato: curriculum vitae in formato europeo.