



Ministero dell'Istruzione
Scuole annesse al Convitto Nazionale Statale “ G.
Piazzì” di Sondrio

Il sottoscritto.....nato a.....
 provincia (.....) il.....
 codice fiscale.....tel.....
 e_mail.....
 residente a..... provincia
 in via.....

CHIEDE

di partecipare al BANDO “Selezione di Psicologo scolastico del Convitto Nazionale
 “G.Piazzì” e scuole annesse”

DICHIARA

che la propria iscrizione all'albo decorre dal (giorno, mese anno)
 (allegare copia)

di avere almeno 3 anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o 1 anno di lavoro in
 ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure, formazione specifica acquisita presso
 istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o 500
 ore; esplicitare quale condizione ricorre
 allegare documentazione giustificativa

dichiarare di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto
 della presente Convenzione con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari,
 delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;

dichiara altresì di accettare tutte le condizioni poste nel bando e di autorizzare al trattamento
 dei dati personali ai fini dello svolgimento del presente avviso e delle verifiche documentali
 eventualmente necessarie.

..... In fede.....