



**Ministero dell'Istruzione**  
**Scuole annesse al Convitto Nazionale Statale " G. Piazzi" 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.Piazzi" 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.....