



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.....