





**Ministero dell’istruzione e del merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CHIGNOLO PO

Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Marconi, 3 – 27013 Chignolo Po (PV) Tel. 0382 76007 Codice fiscale: 90005760187 – Codice Ministeriale: PVIC801001 Codice Univoco: UF590D

Email uffici: pvic801001@istruzione.it PEC: pvic801001@pec.istruzione.it

Sito web istituzionale: [www.istitutocomprensivochignolopo.edu.it](http://www.istitutocomprensivochignolopo.edu.it/)

CANDIDATO

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER RUOLO DI COUNSELOR FAMILIARE** |
| **Criteri minimi di ammissione (come da art. 7 punto 2 del bando):**1. **Esperto in counseling familiare e dell’età evolutiva**

● Documentate esperienze professionali nell’attività di counseling familiare e di orientamento |
| **TITOLO DI STUDIO**  | **PUNTI** | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della****commissione** |
| \* Laurea Triennale valida (Laurea tecnica o equipollente) | fino a 89 – 2 puntida 90 a 104 – 3 puntida 105 in poi – 5 punti\* le due voci non si cumulano |  |  |  |
| \*Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente) | fino a 89 – 3 puntida 90 a 104 – 4 puntida 105 a 110 – 6 punti110 e lode –8 punti |  |  |  |
| **TITOLI POST LAUREA** |  |  |  |  |
| Dottorato di ricerca – 3  pt x ogni titolo (max 2 titoli) | Max 6 |  |  |  |
| Master I e II livello – 1 pt x ogni titolo (max 2 titoli) | Max 2 |  |  |  |
| Corsi di perfezionamento annuali – 1 pt x ogni titolo (max 2 titoli) | Max 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE** |  |  |  |  |
| c1. Esperienze professionalispecifiche coerenti con l’incarico (3 pt cad.) | Max 9 |  |  |  |
| c2. Attività formative specifichecoerenti con l’incarico (2 pt cad) | Max 6 |  |  |  |
| c3. Partecipazione a gruppi di lavoro sulla dispersione scolastica/orientamento gestione conflitti/ responsabilità genitoriale (2 pt cad) | Max 6 |  |  |  |
| c4.Aver svolto attività di sistema finalizzate all’analisi di contesto per la prevenzione della dispersione scolastica / supporto problematiche adolescenziari e familiari |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

DATA .................................. FIRMA ....................................................