



Istituto di Istruzione Superiore "Giuseppe Meroni"

Codice MIIS06300P - Corsi diurni e serali

DIPLOMA DI ISTRUZIONE PROFESSIONALE

Industria e Artigianato opzione Arredi e forniture d'interni
 Servizi Commerciali ambito Aziendale e Turistico
 Servizi Commerciali opzione Promozione commerciale e pubblicitaria

DIPLOMA DI ISTRUZIONE TECNICA

Grafica e Comunicazione
 Meccanica e Meccatronica opzione Tecnologia del legno

DIPLOMA DI ISTRUZIONE LICEALE ARTISTICA

Indirizzo Design

Modello A



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
 2014-2020
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per lo Sviluppo e la Qualità della Ricerca
 Direzione Generale per l'Innovazione e la Ricerca di Sistema
 MIUR



Regione Lombardia



ECDL
 TEST CENTER BCJ_01

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE
 Operatore del legno
 Disegno d'arredo

Al Dirigente Scolastico
 Dell'I.I.S. "G. Meroni"
 Via Antonio Stoppani, 38
 20851 Lissone

Oggetto: candidatura avviso pubblico **per l'individuazione di un psicologo per l'attivazione dello sportello d'ascolto previsto dal relativo progetto per l'A.S. 2017/2018 - CIG ZA320B0D73**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il ____/____/_____
 residente a _____
 in via/piazza _____ n. _____
 Cell. _____ e-mail _____

SI CANDIDA

Per l'avviso in oggetto indicato e

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009 e consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità di:

- Essere in possesso della seguente laurea

conseguita il _____ voto _____

Presso _____

- Essere in possesso della specializzazione in Psicoterapia dell'Adolescenza

conseguita il _____ voto _____

Presso _____



- Esperienza certificabile in Sportelli d'ascolto scolastico:

Anno Scolastico	Istituto	Durata

- Esperienza certificabile nella progettazione ed esecuzione di interventi psicopedagogici in ambito scolastico

Anno Scolastico	Istituto	Titolo progetto e ruolo ricoperto

A tal fine si allega curriculum vitae formato europeo e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Lissone, ____/____/____

Firma
