

## ALLEGATO 2 – Requisiti Tecnici

NOME OFFERENTE:

**Punteggio**  
(colonna da compilare a cura della scuola)

Voto Laurea Specialistica (in 110):

**P1 = .....**

Iscrizione Albo Psicologi: dal

al

**P2 = .....**

Anni di esperienza come consulente psicologico o di servizio equivalente in istituti di scuola secondaria di primo e secondo grado (verranno presi in considerazione solo gli incarichi di durata almeno semestrale e non inferiori a 3 ore settimanali)

**P3= .....**

	max punti	Titoli Valutabili			<b>P4</b> (colonna da compilare a cura della scuola)
a	<b>10 (*)</b>	Corso di specializzazione o Master in Psicologia dell'Età evolutiva o in psicoterapia (almeno biennale)	SI NO	Indicare:	
b	<b>5 (*)</b>	Corso di specializzazione o Master in Psicologia dell'Età evolutiva o psicoterapia (almeno annuale)	SI NO	Indicare:	
p	<b>10</b>	Valutazione progetto	Titolo:		

Firma Offerente