



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE N. 2**  
**"Giovanni Paolo II"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Indirizzo Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME) - Telefono 0941 426051 - Codice fiscale 95008810830 - Codice Meccanografico MEIC83000X - Sito Internet [www.icgiovannipaolosecondo.edu.it](http://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it) -  
Indirizzo e-mail [meic83000x@istruzione.it](mailto:meic83000x@istruzione.it) - Posta Certificata [meic83000x@pec.istruzione.it](mailto:meic83000x@pec.istruzione.it)

I.C. - N. 2 "GIOVANNI PAOLO II"  
98071 - CAPO D'ORLANDO - ME -  
Prot. 0009562 del 13/11/2020  
04 (Uscita)

Ai docenti  
Al Personale ATA  
Al DSGA  
Al Sito

**CIRCOLARE NR. 74**

Oggetto: Richiesta di disponibilità interna per il ruolo di esperto psicologo causa attivazione supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche

Vista la nota MIUR 1476 del 26 ottobre 2020,  
Visto il Protocollo d'Intesa fra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi,

Dovendo procedere all'individuazione di un esperto psicologo per l'attivazione di un percorso di supporto psicologico rivolto a studenti e docenti dell'Istituto in conformità alla normativa sopra citata, si chiede al personale interno dell'Istituto, interessato e in possesso di Laurea Specialistica in Psicologia, di dichiarare sull'allegato modulo, entro le ore **12.00 del 20/11/2020** la propria disponibilità ad assumere l'incarico in oggetto.

La disponibilità dovrà pervenire tramite mail all'indirizzo istituzionale della Scuola [meic83000x@istruzione.it](mailto:meic83000x@istruzione.it).

In caso di più disponibilità si provvederà ad effettuare la valutazione dei titoli sulla base di apposita tabella che verrà a tal fine formulata.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**



*f.ssa Rita Troiani*

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 2  
"Giovanni Paolo II"  
98071 Capo d'Orlando (ME)

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'INCARICO DI ESPERTO  
PSICOLOGO PER ATTIVAZIONE SUPPORTO PSICOLOGICO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>

<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>PR</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>

<b>PERSONALE</b>	<b>DOCENTE</b>						<b>ATA</b>			<b>STATO GIURIDICO</b>	
	<b>INF</b>	<b>PRIM</b>	<b>SEC</b>	<b>REL</b>	<b>SOST</b>	<b>STR MUS</b>	<b>DSGA</b>	<b>AA</b>	<b>CS</b>	<b>T.I.</b>	<b>T.D.</b>
✓											

In riferimento al contenuto della circolare n. 74, Prot. n. 9562/04 del 13/11/2020

**DICHIARA**

La propria disponibilità ad assumere l'incarico di esperto psicologo come da protocollo d'intesa fra Ministero Istruzione e Consiglio Nazionale Ordine Psicologi.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)