

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - FAX 0571487360 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it - e-mail: piic817001@istruzione.it - www.scuolacastelfrancodisotto.gov.it

I.C. Statale "LEONARDO DA VINCI"
CASTELFRANCO DI SOTTO
Prot. 0006399 del 03/11/2017
04-05 (Uscita)

Ai Dirigenti Scolastici della Provincia di Pisa
All'U.S.T. di Pisa
Al Comune di Castelfranco di Sotto
Al Sito WEB
All'albo WEB
Agli ATTI

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO INCARICO DI PSICOMOTRICISTA- EDUCATORE TEATRALITÀ -LOGOPEDISTA NELL'AMBITO DEI PROGETTI "GIOCO ANCH'IO" E "HELP"

Considerato che i Progetti "Gioco anch'io" e "Help" sono previsti dal P.T.O.F. di questo Istituto;
Visto il D.I. n..44 in particolare l'art.40 contenente le norme relative al conferimento dei contratti di prestazione d'opera per l'arricchimento dell'offerta formativa;
Considerato che per la realizzazione dei progetti sopra richiamati, si rende necessario procedere all'individuazione dei seguenti esperti esterni cui conferire il contratto di prestazione d'opera:

N.1 PSICOMOTRICISTA per n. 50 ore. al costo lordo totale (Cassa prof.le e IVA inclusa)
di Euro € 1.500,00

N.1 EDUCATORE ALLA TEATRALITÀ per n. 78 ore al costo lordo totale (Cassa prof.le e
IVA inclusa) di Euro € 2.340,00

N.1 LOGOPEDISTA per n. 40 ore al costo lordo totale (Cassa prof.le e IVA inclusa)
di Euro 1.200,00

L'attività avrà inizio nel mese di novembre 2017 e si concluderà nel mese di maggio 2018.

Requisiti:

1) Titolo di studio:

Diploma di Maturità e/o Diploma di Laurea
Scuola di specializzazione

Sede: plessi dell'Istituto Comprensivo Statale "L. Da Vinci" di Castelfranco di Sotto;

La domanda di partecipazione, da produrre sul modulo allegato indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Leonardo Da Vinci" di Castelfranco di Sotto, debitamente sottoscritta con firma leggibile per esteso, dovrà pervenire improrogabilmente, a mezzo raccomandata A.R. o consegnata a mano presso la Segreteria di questo Istituto, in busta chiusa o via PEC pena l'esclusione entro e non oltre le ore 13.00 del 17 novembre 2017 (non farà fede il timbro postale) e dovrà riportare all'esterno la dicitura "**Selezione Esperto progetto Gioco anch'io e Help**". La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel seguente bando.

Il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, mediante autocertificazione:

- Nome, cognome, luogo e data di nascita;
- Residenza indirizzo e recapito telefonico;
- Titolo di studio, luogo e data del conseguimento, votazione finale;
- Eventuali titoli di specializzazione e attestati di servizio;
- Possesso di partita IVA o codice fiscale;
- Fatturazione elettronica.

Alla domanda dovrà essere allegato il curriculum professionale.

Saranno considerati titoli preferenziali:

- a) Esperienze maturate presso Istituti Scolastici;
- b) Esperienze maturate al di fuori degli Istituti Scolastici;
- c) Frequenza a corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto;
- d) Titoli posseduti oltre a quelli per i requisiti minimi.

CRITERI E MODALITA' VALUTAZIONE

Le domande di partecipazione al bando saranno valutate con le seguenti modalità:

- A. Verifica del possesso dei requisiti di ammissibilità:
rispetto dei termini e delle modalità prescritte per la presentazione delle domande;
presenza dei dati essenziali e di merito richiesti;
- B. Valutazione dei titoli posseduti:

| | TITOLI DI STUDIO | PUNTI |
|---|--|------------------------------------|
| 1 | Diploma di Laurea specifica fino a 98/110 da 99 a 110 con lode | 8 10 15 |
| 2 | Diploma di Scuola Sec.di II grado (Punteggio da riportare in centesimi) da 60/100 a 76/100 da 77/100 a 86/100 da 87/100 a 100/100 | 1 2 5 |
| 3 | Scuola di specializzazione: fino a 98 da 99 a 110 con lode | 2 3 5 |
| | TITOLI PROFESSIONALI | PUNTI |
| 4 | Altre specializzazioni inerenti la tipologia di incarico richiesta | 2 punti per ogni titolo |
| 5 | Attività svolte in altri Progetti presso Enti o associazioni | 3 punti per ogni inc. |
| 6 | Pregresse esperienze di collaborazione con Istituzioni Scolastiche coerenti con la tipologia di interventi. | 5 punti per incarico per ogni A.S. |

I titoli saranno valutati esclusivamente in base ad autocertificazioni o certificazioni allegate;

A parità di punteggio complessivo, si darà la precedenza al candidato con minore età.

La valutazione tecnica da parte della Commissione si concluderà con la formazione di una graduatoria che verrà pubblicata all'Albo del Sito Web dell'Istituzione Scolastica, con l'indicazione dei soli aspiranti inclusi.

Si procederà all'attribuzione dell'incarico anche in presenza di una sola domanda purchè rispondente ai requisiti ed ai titoli richiesti;

Agli interessati è garantito il diritto di accesso agli atti nei limiti delle Leggi n.241/90 e successive modificazioni e integrazioni;

Entro il termine di dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria, il Dirigente Scolastico procederà all'affidamento dell'incarico.

L'Istituto è esonerato da qualsiasi responsabilità ed indennizzo connesso ad interruzioni o sospensioni dell'attività oggetto del contratto, sia dovute a motivazioni del titolare dell'incarico, sia per motivi didattici e organizzativi.

Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 si informa che:

le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento sono relativi alla procedura di cui all'oggetto nel rispetto della normative vigenti.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, incaricato è il DSGA.

I diritti dei soggetti interessati sono quelli di cui al D.Lgs.196/2003.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Maria Elena Colombai

(firma sostituita a mezzo stampa ex art.3 c,2D.Lgs.39/93)

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
PSICOMOTRICISTA-EDUCATORE ALLA TEATRALITA'-LOGOPEDISTA**

Il/La _____ sottoscritto/a _____ residente _____ a
_____ Cap _____ Via _____
_____ Tel. _____ e-mail _____
P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico individuale di:
(barrare la casella che interessa)

- PSICOMOTRICISTA**
 EDUCATORE ALLA TEATRALITA'
 LOGOPEDISTA

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (prov.) _____ il _____
 di essere in possesso dei seguenti titoli di studio richiesti dall'avviso, ai fini dell'ammissibilità della domanda, conseguiti con i seguenti rispettivi punteggi:

| TITOLI DI STUDIO | |
|----------------------|---|
| 1 | Diploma di Laurea _____ votazione _____ Conseguito il _____ presso _____ |
| 2 | Diploma di Scuola Sec.di II grado _____ (Punteggio da riportare in centesimi) Conseguito il _____ presso _____ |
| 3 | Scuola di specializzazione: _____ (Indicare il punteggio) |
| TITOLI PROFESSIONALI | |
| 4 | Altre specializzazioni inerenti la tipologia di incarico richiesta: |
| 5 | Attività svolte in altri Progetti presso Enti o associazioni: _____ _____ |
| 6 | Pregresse esperienze di collaborazione con Istituzioni Scolastiche coerenti con la tipologia di interventi. _____ _____ |

- tutto quanto dichiarato e sottoscritto nel curriculum allegato è veritiero e verificabile.
 Allega, a pena di esclusione, curriculum vitae e copia di un valido documento di identità o di riconoscimento; nel caso in cui il documento non sia in corso di validità, in calce alla fotocopia l'interessato deve dichiarare, con apposita sottoscrizione, che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio, ai sensi dell'art. 45 c. 3 del D.P.R. 445/00.

_____, li _____ Firma _____