

# Scuola Viva

La scuola aperta a tutti



**Oggetto: Reclutamento docenti interni progetto “Impara a Sorridere” Scuola Viva POR Campania**

## AVVISO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss. mm. ii.;

VISTO il Decreto Interministeriale n.44/2001 “Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”;

VISTO il DPR 275/99 concernente “Norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche”;

VISTO Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 339 del 25/07/2017 avente per oggetto la manifestazione d’interesse “Programma Scuola Viva” seconda annualità;

VISTO il Decreto Dirigenziale n. 1199 del 20/12/2017 con il quale la Regione Campania ha assegnato a codesta Istituzione Scolastica un finanziamento per la realizzazione del progetto “Impara a Sorridere”;

VISTE le delibere degli Organi collegiali

TENUTO CONTO che per la realizzazione delle azioni formative programmate sarà necessaria la collaborazione del personale della scuola ai quali affidare incarichi in qualità di docenti, codoenti, tutor e un ordinatore interno;

### Art. 1: Figure richieste e percorsi formativi

Si richiede la collaborazione dei docenti interni all’Istituzione Scolastica, ai quali affidare i seguenti incarichi:

- formatore/i per 60 ore totali;
- codocente/i per 90 ore totali;
- tutor per 291 ore totali;
- n. 1 coordinatore interno.

### Formatori

Modulo	Ambiti disciplinari interessati
Animatore Sociale	Socio Educativo

### Tutor e Codocenti

Moduli	
Animatore Sociale	Orientamento e Mobilità
ECDL	Orientamento al Lavoro
Clownterapia	Meiso Shiatsu



I corsi si svolgeranno nel periodo febbraio 2018 luglio 2018. Sarà data successiva comunicazione in merito al calendario dettagliato delle attività.

## **Art. 2: Domanda di partecipazione**

Gli interessati dovranno produrre domanda da redigere secondo l'Allegato A. Le istanze dovranno pervenire presso l'ufficio di segreteria **entro e non oltre le ore 12.00 del 16 febbraio 2018**.

## **Art. 3: Selezione dei docenti**

La selezione dei docenti sarà effettuata dal Dirigente Scolastico che procederà ad all'esame comparativo dei curricula, secondo i criteri riportati nella tabella denominata Allegato B.

L'esito della selezione sarà pubblicato all'albo e sul sito della scuola.

Questa Istituzione Scolastica si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda valida per ciascun modulo.

In caso di parità di punteggio verrà data precedenza al candidato con maggiore anzianità di servizio.

In caso di mancata attivazione del corso in oggetto, la Scuola si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi.

## **Art. 4: Compenso**

Secondo la legislazione vigente, il corrispettivo:

- sarà stabilito nella misura massima di 35,00 €/ora (lordo dipendente) per i formatori e di 17,50 €/ora (lordo dipendente) per le altre figure a bando.
- sarà vincolato alle ore di attività effettivamente prestate
- sarà assoggettato alle ritenute fiscali
- sarà corrisposto a seguito dell'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Campania

## **Art. 5: Pubblicizzazione**

Ai sensi del D.lgs.196/2003 i dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti presso l'Istituto per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione. L'interessato gode dei diritti di cui al citato D.Lgs. 196/2003.

Il presente avviso viene reso pubblico mediante pubblicazione sul sito della scuola all'indirizzo [www.ipsiapaolocoloso.it](http://www.ipsiapaolocoloso.it)

Napoli 09/02/2018

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Rosaria Perez

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co. 2, DL.vo39/1993

Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IS Paolo Colosimo  
Napoli

Oggetto: Domanda di partecipazione alle selezioni POR FSE "Scuola Viva"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), alla  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ preso atto del Bando  
prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni del progetto POR FSE "Scuola Viva", per la figura di seguito contrassegnata:

Modulo/Attività	Indicare con una X il corso per cui si concorre		
	Formatore	Codocente	Tutor
Animatore Sociale			
ECDL			
Clownterapia			
Orientamento e Mobilità			
Orientamento al Lavoro			
Meiso Shiatsu			

Coordinamento interno

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_
- di essere in godimento dei diritti politici di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Si allega alla presente domanda il curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Allegato B

## GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

COGNOME E NOME DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_

	Valutazione unitaria	Valutazione complessiva	Valutazione del candidato
<b>TITOLO CULTURALI</b>		<b>MAX 30 PUNTI</b>	
Laurea specifica	5 punti	Max 5 punti	
Seconda laurea specifica	3 punti	Max 3 punti	
Laurea non specifica	2 punti	Max 2 punti	
Corsi di formazione coerenti con l'area di riferimento	2 punti	Max 10 punti	
Certificazioni informatiche	2 punti	Max 10 punti	
<b>TITOLO PROFESSIONALI</b>		<b>MAX 70 PUNTI</b>	
Esperienza nel campo della minorazione visiva (Anni)	5 punti	Max 35 punti	
Esperienze di docenza in laboratori extracurricolari afferenti la tipologia di intervento	5 punti	Max 10 punti	
Esperienze di tutoraggio in laboratori extracurricolari afferenti la tipologia di intervento	5 punti	Max 10 punti	
Esperienze di docenza in laboratori extracurricolari non afferenti la tipologia d'intervento	2 punti	Max 10 punti	
Esperienze di tutoraggio in laboratori extracurricolari non afferenti la tipologia di intervento	1 punti	Max 5 punti	
<b>Totale punteggio</b>			