



I.S.I.S. - Istituto Statale Istruzione Superiore

"Luigi de' Medici"

Via Zabatta, 19 80044 OTTAVIANO (NA)

tel. (081) 529 32 22 - fax (081) 529 54 20 - e-mail: de_medici@libero.it

Cod.Mecc.: NAIS05800R Cod. Fisc. 84007150638

Succ.le Via Funari - Ottaviano (NA) - Tel. 0815294074 - 0813624604

Sede Coordinata - Striano (NA) - Via P. Verde - Tel. 08136244206 - 0813624207

Sede Aggregata - I.P.I.A. - Via C. Peano - Ottaviano (NA) - Tel. 0818278079



Prot. n. 0074

Ottaviano, li 8 Gennaio 2015

Albo Istituto

Sito Web della Scuola

AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI OPERATORI PER L'ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA PER GLI ALUNNI CON DIVERSA ABILITA' ANNO SCOLASTICO 2014/2015

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la determinazione Dirigenziale della Provincia di Napoli n. 204 del 05/12/2014;

VISTO il progetto di Integrazione per gli allievi con diversa abilità;

VISTO il Regolamento relativo alla disciplina degli incarichi;

VISTE le Delibere degli O.O.C.C;

CONSIDERATO che non essendo presenti nell'interno della scuola le professionalità richieste, si rende necessario procedere all'individuazione dei contraenti cui conferire gli incarichi per l'arricchimento dell'offerta formativa

INDICE BANDO

per la selezione ed il reclutamento di N. 1 operatore per la comunicazione aumentativa alternativa e N. 1 educatore professionale, con cui stipulare contratti di prestazione d'opera per la realizzazione del progetto di integrazione scolastica per n. 3 allievi con disabilità, per un numero di 6 ore settimanali procapite per l'importo orario di € 20,00 onnicomprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi, da svolgersi per un massimo di 18 settimane.

Figura Professionale	N. ore settimanali	Costo/ora	Ore 2° Periodo Gennaio - Giugno 2015 n. settimane	Totale ore
			18	
N. 1 Operatore comunicazione aumentativa alternativa	12 (6+6)	€ 20,00	216	216
N. 1 Educatore Professionale	6	€ 20,00	108	108

I requisiti minimi richiesti sono:

- possesso di laurea specifica scienze dell'educazione, pedagogia o specializzazione universitaria specifica.
- possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego.
- esperienze pregresse nell'assistenza educativa specialistica ai diversamente abili.

Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione gli esperti in possesso di comprovata qualificazione professionale, attestata mediante la presentazione dei titoli attinenti all'incarico cui è destinato il contratto.

ART.1

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

Gli interventi, da avviarsi presso le sedi dell'Istituto Scolastico, saranno strutturati come servizio integrativo con finalità educative per gli alunni con disabilità. Attraverso l'impiego di personale qualificato dovranno essere garantite le prestazioni di seguito elencate:

- ✓ interventi educativi finalizzati al raggiungimento degli obiettivi previsti dal P.E.I. (Progetto Educativo Individuale);
- ✓ attività di collaborazione con gli insegnanti nella predisposizione dei piani di lavoro per ciascun alunno disabile sulla base delle esigenze personali e dei contenuti del P.E.I;
- ✓ partecipazione alle riunioni di lavoro H e, se richiesto dall'autorità scolastica, ai consigli di classe;
- ✓ redazione finale di una relazione relativa all'andamento e ai risultati del progetto.

ART.2

VALUTAZIONE TITOLI

Il Dirigente Scolastico, con l'ausilio di una apposita Commissione Tecnica nominata con apposito atto, analizzerà e valuterà tutte le domande pervenute nei termini del bando, sulla base dei seguenti titoli:

1. curriculum complessivo del candidato;
2. contenuti e continuità dell'attività professionale individuale svolta presso altre scuole;
3. contenuti e continuità dell'attività professionale individuale svolta presso questa scuola;
4. pubblicazione e altri titoli professionali di specializzazione posseduti
5. congruenza dell'attività professionale svolta dai candidati con gli obiettivi specifici del progetto;
6. eventuali precedenti esperienze didattiche.

La valutazione dei candidati avverrà con l'applicazione dei criteri e dei punteggi di seguito riportati:

Criteri	punteggi
Titoli di studio / professionali e di formazione	
• Laurea o altro titolo di studio specifico o inerente alla qualifica richiesta.	Pt. 40
• Attestati di formazione inerenti alla qualifica richiesta (2 punti ciascuno) fino ad un massimo di	Pt. 10
Esperienza pregressa nel settore punti 5 per ogni anno fino ad un massimo di	Pt. 20
Continuità educativa con l'alunno titolare dell'assistenza nel nostro Istituto. Punti 5 per ogni anno fino a un massimo di	Pt. 25
Pubblicazioni specifiche (0,5 punti per pubblicazione) fino ad un massimo di	Pt. 5

ART.3

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati ad effettuare tale attività sono invitati a presentare la domanda secondo il modello allegato completa di dati anagrafici, residenza e domicilio fiscale. Nella domanda deve essere dichiarata la disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico (la mancata accettazione o inosservanza del calendario comporterà l'immediata decadenza dell'incarico eventualmente già conferito).

La domanda, corredata da dettagliato curriculum in formato europeo e dall'allegato a debitamente compilato e sottoscritto, deve essere presentata al Dirigente Scolastico in busta chiusa recante, oltre al nominativo, la dicitura “ **Partecipazione al bando per la selezione di operatori per l'assistenza specialistica a.s. 2014/2015**” *entro e non oltre le ore 14:00 del giorno 20 Gennaio 2015* pena l'esclusione al seguente indirizzo:

I.S.I.S. “Luigi de' Medici” Via Zabatta, 19 - 80044 Ottaviano (NA).

Non farà fede la data del timbro postale.

Entro lo stesso termine l'istanza può essere consegnata a mano negli uffici di segreteria della sede di Via Zabatta 19, Ottaviano (NA), ovvero inviata per posta certificata all'indirizzo:

nais05800r@pec.istruzione.it

L'Amministrazione Scolastica si riserva di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola candidatura valida ai sensi dell'art. 69 R.D. 23/5/1924 n. 827.

Ai sensi e per gli effetti della normativa vigente sul trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati ai soli fini della selezione e stipula contratti, per la trasmissione ad altre amministrazioni pubbliche direttamente interessate.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gennaro Pascale

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Luigi de' Medici"
Via Zabatta, 19
80044 Ottaviano (NA)

...l...sottoscritto/a.....nato/a.....
.....il...../...../....., residente a in
vian.CAP.....provincia.....
professione....., codice fiscale.....
tel.....Cell..... fax

CHIEDE

di partecipare al bando di selezione prot. n.per l'attribuzione dell'incarico di educatore professionale presso l'ISIS "L. de' Medici" di Ottaviano (NA).

A tal fine consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non avere riportato condanne penali, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti _____;
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____;
- di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di selezione;

Allega alla presente il proprio Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto e redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione ad attestazione dei titoli posseduti.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", autorizza l'utilizzazione dei dati personali raccolti, che saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito della selezione. Dichiaro, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti.

_____ lì, _____

Firma

Si allega alla presente, copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

Allegato a

Scheda di autovalutazione

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

compila, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, modificato ed integrato dall'art. 15 della L.16/1/2003, n.3, la seguente griglia di valutazione:

Titoli e servizi	Descrizione valutazione	Descrizione	Punti	Parte riservata alla scuola
Laurea magistrale pertinente – fino a max. 40 punti	LAUREA <ul style="list-style-type: none">○ (Votazione fino a 90/110 punti 25,00)○ Votazione da 91/110 a 100/110 punti 30,00○ Votazione da 101/110 fino a 35/110 pp. 35,00○ Votazione da 109/110 a 110/110 punti 40,00)			
Attestati di formazione inerenti alla qualifica richiesta	Punti 2 per ogni attestato fino ad un massimo di 10 punti			
Esperienza pregressa nel settore	Punti 5 per ogni anno fino ad un massimo di punti 20			
Continuità educativa con l'alunno titolare dell'assistenza nell'istituto	Punti 5 per ogni anno fino ad un massimo di punti 25			
Pubblicazioni specifiche	0,5 punti fino ad un massimo di 5 punti			
TOTALE PUNTI				