



AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER N. 1 DOCENTE ESPERTO NELL'INSEGNAMENTO DELL'ITALIANO COME L2 E N. 1 TUTOR D'AULA

PER L'ATTIVAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI AL P.O.R. Marche – Asse 3, P.d.I. 10.1.- R.A. 10.1 DGR n. 1490/2017 “Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri. A.s. 2017/2018. Bilancio 2018/2020 - annualità 2018 e 2019” aggiudicato alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII, Codice SIFORM identificativo progetto 1003680, da attuare presso il nostro Istituto a seguito di candidatura in qualità di sede destinataria del corso come da Prot.n°

Il Dirigente Scolastico

Vista la nota MIUR prot.1588 del 13 gennaio 2016 “Linee guida per l’affidamento dei contratti pubblici di servizi e forniture”, dove viene evidenziato che l’Istituzione scolastica potrà coinvolgere, nella realizzazione del progetto formativo, personale interno o esterno.

Visto che qualsiasi incarico conferito a personale esterno o interno deve essere preceduto da specifiche procedure di selezione.

Visto che il conferimento dell’incarico al personale deve avvenire nel rispetto dei principi di trasparenza e parità di trattamento.

Visto che L’IC BRUNO DA OSIMO, è stato individuato, nell’ambito del Programma Operativo Regionale “Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri”, aggiudicato alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII, Codice SIFORM identificativo progetto 1003680, come destinatario e sede per l’attuazione di percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri

EMANA BANDO DI SELEZIONE INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DELLE SEGUENTI FIGURE

N. 1 DOCENTE ESPERTO NELL'INSEGNAMENTO DELL'ITALIANO COME L2 E N. 1 DOCENTE TUTOR D'AULA

N. 1 DOCENTE ESPERTO IN INSEGNAMENTO ITALIANO COME L2

Incarico: n.1 Docente esperto insegnamento dell'italiano come L2	Compenso orario	Sede Bruno da Osimo	n. ore
		Periodo	
Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri. Secondaria di I grado	€ 40,00 all'ora (omnicomprensivi)	Dal 26 novembre 2018 A maggio 2019	72

Si riporta di seguito la tabella inviata dalla **Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII** che riporta i criteri validi per l'individuazione della figura di cui sopra:

MODULO	ORE	DOCENTE	ANNI ESP. DIDATTICA	ANNI ESP. LAVORATIVA	CERTIFICAZIONI (Facoltativo)
ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	12		10 (240 h = 1 anno)	10	certificazione CEDILS
LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	20		10	10	certificazione CEDILS
FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO – INDIPENDENTE	36		10	10	certificazione CEDILS
SIMULAZIONE DELLA PROVA DI CERTIFICAZIONE	4		10	10	certificazione CEDILS
ESAME CERTIFICAZIONE CELI	8				ACSIM

N. 1 TUTOR D'AULA

Requisito: 10 anni di esperienza lavorativa

Compiti: Tener cura del registro didattico e della documentazione.

Curare i rapporti con l'utenza in aula.

Incarico: n.1 docente Tutor d'aula per progetto di insegnamento dell'italiano come L2	Compenso orario	Periodo	n. ore
Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri. Secondaria di I grado	€ 20,00 all'ora (omnicomprensivi)	Dal 26 novembre 2018 A maggio 2019	40

MODULO	ORE	DOCENTE	ANNI ESP. LAVORATIVA	CERTIFICAZIONI (Facoltativo)
ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	6		10	certificazione CEDILS
LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	11		10	certificazione CEDILS
FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO – INDIPENDENTE	18		10	certificazione CEDILS
SIMULAZIONE DELLA PROVA DI CERTIFICAZIONE	1		10	certificazione CEDILS
ESAME CERTIFICAZIONE CELI	4			ACSIM

Vanno considerate le seguenti limitazioni:

II. Non possono svolgere nessuna funzione diversa dalla docenza (e dalla codocenza) i dipendenti di pubbliche amministrazioni con contratto a tempo pieno e indeterminato, ad eccezione dei seguenti casi:

- a) docenti e ricercatori delle Università;
- b) personale amministrativo delle Università, limitatamente ai progetti attuati dall'ente di appartenenza o realizzati nell'ambito di ATI/ATS previste da apposite norme;
- c) personale delle P.A. (Istituzioni scolastiche, Comuni, Comunità montane, Province, Regione, ASL, CCIAA, ecc.), limitatamente ai progetti attuati dall'ente di appartenenza o realizzati nell'ambito di ATI/ATS previste da apposite norme.

È autorizzabile l'emanazione di Avvisi Pubblici che prevedano l'inapplicabilità delle limitazioni di cui al precedente punto II, ove ritenuta indispensabile allo scopo di garantire la qualità e l'efficacia di specifici interventi.

Si prega inviare il CV, copia di un documento di identità, il modulo di candidatura di seguito allegato e il prospetto di pagamento compilato.

La presentazione delle candidature dovrà avvenire entro le **ore 12 del 29 ottobre 2018**.

Si allega calendario di massima delle attività da svolgersi presso la sede Bruno da Osimo, Via Santa Lucia, 10 Osimo.

Il Progetto è consultabile presso la segreteria scolastica.



Per
IL DIRIGENTE
Prof.ssa Paola Fiorini

**MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL RECLUTAMENTO N. 1 DOCENTE ESPERTO IN
INSEGNAMENTO ITALIANO COME L2**
del P.O.R. Marche – Asse 3, P.d.I. 10.1.- R.A. 10.1 DGR n. 1490/2017 “Percorsi formativi
di lingua italiana L2 per alunni stranieri. A.s. 2017/2018. Bilancio 2018/2020 - annualità
2018 e 2019” aggiudicato alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII, Codice SIFORM
identificativo progetto 1003680

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. “BRUNO DA
OSIMO” – OSIMO**

alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

e residente a _____ (prov. _____) in via _____

C.F: _____

tel. _____ cell. _____

email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento di n. 1 docente esperto insegnamento dell’italiano
L2

**Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri, Secondaria di I
grado**

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso
di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di aver preso visione integrale del progetto depositato presso la segreteria e di essere a conoscenza di tutte le condizioni previste;
- di confermare la veridicità dei dati e delle informazioni riportate nel modulo di domanda e nel C.V. allegato;
- di essere in possesso dei requisiti indicati e previsti dai moduli;

SI IMPEGNA

- a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, le funzioni previste nel bando di selezione;
- a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto, assicurando la propria presenza agli incontri propedeutici all'inizio delle attività e durante manifestazioni conclusive eventuali.

A tal fine allega:

- 1. Curriculum Vitae in formato europeo;**
- 2. Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;**
- 3. Prospetto di pagamento per i collaboratori (Allegato A)**

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento di dati personali sensibili

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa. Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa Istituzione scolastica delle disposizioni normative vigenti.

Data _____ Firma _____

MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL RECLUTAMENTO N. 1 TUTOR D'AULA del P.O.R. Marche – Asse 3, P.d.I. 10.1.- R.A. 10.1 DGR n. 1490/2017 “Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri. A.s. 2017/2018. Bilancio 2018/2020 - annualità 2018 e 2019” aggiudicato alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII, Codice SIFORM identificativo progetto 1003680

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. “BRUNO DA
OSIMO” - OSIMO**

alla Soc. Coop. Centro Papa Giovanni XXIII

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

e residente a _____ (prov. _____) in via _____

C F : _____

tel. _____ cell. _____

email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento di **TUTOR D'AULA** nel modulo

- Percorsi formativi di lingua italiana L2 per alunni stranieri. Secondaria di I grado**

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di aver preso visione integrale del progetto depositato presso la segreteria e di essere a conoscenza di tutte le condizioni previste;
- di confermare la veridicità dei dati e delle informazioni riportate nel modulo di domanda e nel C.V. allegato;
- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità come previsto dalle limitazioni;

SI IMPEGNA

- a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, i compiti e le funzioni previste nel bando di selezione
- a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto, assicurando la propria presenza agli incontri propedeutici l'inizio delle attività e durante manifestazioni conclusive eventuali.

A tal fine allega:

- 1. Curriculum Vitae in formato europeo;**
- 2. Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;**
- 3. Prospetto di pagamento per i collaboratori (Allegato A)**

Osimo, _____ Firma _____

Consenso al trattamento di dati personali sensibili

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa. Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa Istituzione scolastica delle disposizioni normative vigenti.

Osimo, _____ Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

PROSPETTO INFORMATIVO DEI COLLABORATORI

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara:

Cognome e Nome del collaboratore: _____
 Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____
 Luogo e data di nascita: _____
 Residenza: _____
 Tel.: _____ cell. _____ e-mail: _____

1) Da compilare se possessori di PARTITA I.V.A.

Aliquota a carico della contribuzione integrativa (2%, 4% o 4%+2%) /

2) Da compilare se collaboratori a PROGETTO (Co.Co.Co / Co.Co.Pro)

Soggetto INAIL (s/n) _____

Aliquota di assoggettamento INPS	17,00%	Altra gestione previdenziale obbligatoria
	24,75%	Unica copertura previdenziale
	17,00%	Pensionati

Altri enti/aziende datori di lavoro: _____

DETRAZIONI PER CARICO FAMILIARE:

Stato civile (celibe, coniugato, divorziato, vedovo, separato legalmente o abbandonato): _____

Coniuge a carico (s/n) _____ per mesi _____

Figlio con detrazione del coniuge (s/n) _____ per mesi _____

Numero di altri figli a carico: _____ Numero di altri componenti familiari a carico _____

Pensionato (s/n) _____ Cassa previdenziale _____

3) Da compilare se collaboratori OCCASIONALI

Con riferimento a i redditi percepiti nell'anno _____

Dichiaro di non aver superato il limite di reddito annuo di € 5.000,00 e i 30gg lavorativi annui che comportano l'obbligo di iscrizione alla GESTIONE SEPARATA INPS e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detti limiti;

Dichiaro di aver superato il limite di reddito annuo di € 5.000,00 e/o 30gg lavorativi annui e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla GESTIONE SEPARATA INPS ai sensi dell'art. 44 legge n. 326/2003

Dichiara di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione

Dichiara di essere dipendente di Pubblica Amministrazione (se si allega idonea autorizzazione)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Banca _____

CODICE IBAN _____

DATA _____

FIRMA _____

COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI NEL CORSO DELL'ANNO

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.lgs 196/03, SOC.COOP.CENTRO PAPA GIOVANNI XXIII, al trattamento dei dati sopraindicati al solo scopo disposto dalla legge per la gestione degli stessi nell'ambito degli obblighi previsti per i sostituti d'imposta.

Firma del collaboratore _____
 (in allegato la fotocopia del documento di identità)

DATA	ORARIO	MODULO	H	DOCENTE	TUTOR	ORARIO TUTOR	H TUTOR
Lunedì 26 novembre	14:00 - 17:00	ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 03 dicembre	14:00 - 17:00	ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 10 dicembre	14:00 - 17:00	ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 17 dicembre	14:00 - 17:00	ORIENTAMENTO E BILANCIO COMPETENZE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 07 gennaio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 16:00	2
Mercoledì 09 gennaio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 14 gennaio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 21 gennaio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 28 gennaio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 04 febbraio	14:00 - 17:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 11 febbraio	14:00 - 16:00	LABORATORIO DI CONOSCENZA DEI SERVIZI LIVE E MULTIMEDIA	2			14:00 - 16:00	2
Lunedì 11 febbraio	16:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	1				
Lunedì 18 febbraio	16:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Mercoledì 20 febbraio	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 25 febbraio	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 04 marzo	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 11 marzo	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 18 marzo	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 16:00	2
Mercoledì 20 marzo	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 25 marzo	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 01 aprile	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Lunedì 08 aprile	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 16:00	2
Lunedì 15 aprile	14:00 - 17:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	3			14:00 - 15:00	1
Mercoledì 17 aprile	14:00 - 16:00	FORMAZIONE LINGUISTICA LIVELLO BASICO - INDEPENDENTE	2			14:00 - 16:00	2
Mercoledì 17 aprile	16:00 - 17:00	SIMULAZIONE DELLA PROVA DI CERTIFICAZIONE	1				
Lunedì 29 aprile	14:00 - 17:00	SIMULAZIONE DELLA PROVA DI CERTIFICAZIONE	3			14:00 - 15:00	1
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	ESAME CERTIFICAZIONE CELI	8			DA DEFINIRE	4
			80				40