



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA**  
Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373  
CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC  
e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

Al Personale interno  
IC 1 IMOLA

**OGGETTO: Avviso per la selezione di personale interno per i progetti del PTOF – A.S. 2023/2024**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa di questo Istituto;

**VISTO** il Programma Annuale a. f. 2023 e il programma annuale a.f. 2024 in corso di approvazione;

**VISTA** la determina n. 241 del 23/10/2023 del Comune di Mordano per l'erogazione di contributi per il diritto allo studio e ai sensi della Legge 23/96 – anno scolastico 2023/2024;

**VISTA** la Scheda di presentazione Progetto ptof a.s. 23-24 per la realizzazione di un "Laboratorio di Scienze", destinato agli Alunni della scuola primaria di Mordano, prot. nn. 8611 e 8615 - 08/11/2023;

**CONSIDERATO** che si rende necessario procedere all'individuazione di personale interno cui conferire incarichi per la realizzazione del seguente progetto : LABORATORIO DI SCIENZE.

### EMANA

il seguente avviso per l'individuazione di personale interno per il progetto Laboratorio di Scienze a cui affidare l'incarico.

#### Art. 1 - Requisiti di ammissione

I candidati devono possedere i seguenti requisiti:

- Laurea in Scienze Geologiche;
- Laurea in scienze biologiche

#### ART. 2 – Obiettivi e finalità dell'incarico

L'azione del progetto "laboratorio di scienze" promuove il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Rispettare e riconoscere il valore sociale e naturale dell'ambiente;

#### ART. 3 – Periodo di realizzazione e destinatari dell'attività di formazione

La prestazione professionale avrà la durata dalla stipula del contratto fino alla chiusura dell'attività prevista entro il 31.05.2024.

L'attività del Progetto "Laboratorio di Scienze" si articolerà nel seguente modo:

Destinatari / classi / plesso	N. ore previste
Alunni delle classi 2 <sup>a</sup> e 4 <sup>a</sup> della scuola primaria di Mordano	4 ore frontali al di fuori dell'orario di servizio per gli alunni della classe 2a della scuola primaria di Mordano 4 ore frontali al di fuori dell'orario di servizio per gli alunni della classe 4a della scuola primaria di Mordano Tot. n. 8 ore frontali



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA**  
Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373  
CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC  
e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

#### **Art. 4 - Modalità di partecipazione alla selezione e termini di presentazione domanda**

Gli aspiranti esperti interni interessati dovranno comunicare la propria disponibilità utilizzando gli allegati 1 e 2 di seguito riportati. La domanda di partecipazione alla selezione (Allegato 1), indirizzata al Dirigente Scolastico, deve essere inviata all'indirizzo mail dell'IC1 Imola: boic88500p@istruzione.it, entro le ore 12.00 del giorno 08.02.2024.

#### **Art. 5 - Criteri per la selezione**

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico assistito eventualmente da un'apposita commissione, che si atterrà alla tabella (Allegato 2) per l'attribuzione del punteggio.

In caso di più aspiranti, il Dirigente Scolastico eventualmente assistito dalla commissione, procederà all'aggiudicazione sulla base della graduatoria come da tabella di valutazione.

Le domande pervenute oltre i termini non saranno prese in considerazione; le domande presentate non potranno essere ritirate/sostituite.

Valutata l'idoneità dell'esperto interno, l'Istituto Comprensivo Statale I C 1 di Imola si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta e pienamente rispondente alle esigenze progettuali.

#### **Art. 6 Perfezionamento dell'incarico e compensi**

L'esperto individuato dovrà stipulare un contratto in cui saranno indicate le attività da svolgersi nel corso dell'anno scolastico 2023/24, in base al calendario concordato con il referente del progetto Laboratorio di Scienze e con il dirigente scolastico, tenendo preliminarmente conto delle effettive esigenze della scuola.

Il compenso orario lordo dipendente è quello definito da CCNL vigente oltre i contributi a carico dell'amministrazione. Tale compenso sarà corrisposto previa presentazione di sintetica relazione al termine delle attività.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Gabriele Petrone**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPrensivo n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA**  
 Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373  
 CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC  
 e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

Allegato 1

**Modello di domanda di partecipazione alla selezione di Esperti Interni per il  
 Progetto Ampliamento dell'Offerta Formativa**

Al Dirigente Scolastico  
 Dell'Istituto  
 Comprensivo di IC 1  
 IMOLA

\_l\_ sottoscritt \_

COGNOME: ..... NOME: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: Città .....

Residente: Via ..... n° ..... Città .....

CAP .....

Codice Fiscale .....

Recapiti telefonici: ..... Abitazione ..... Cellulare .....

mail: .....@.....

Titolo di studio .....

**PARTECIPA**

alla selezione di cui al bando prot. n. .... del ..... in qualità di esperto  
interno di ..... per il plesso di .....

Allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo
- Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e dopo aver concordato l'orario di servizio con il Dirigente.

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'avviso.

Luogo e Data .....

Firma

.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA**  
 Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373  
 CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC  
 e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

## Allegato 2

TABELLA TITOLI		
TITOLI DI STUDIO		
<p><b>Laurea specialistica o vecchio ordinamento o Laurea magistrale riferibile alle (max PUNTI 10 )</b>            fino a 99/110 ..... punti 8            fino a 110/110 ..... punti 9            110 e lode ..... punti 10</p> <p><b>Laurea Triennale/Nuovo ordinamento riferibile alle professionalità richieste</b>            fino a 99/110 ..... punti 3            fino a 110/110... ..... punti 4            110 e lode ... punti 5</p> <p>N.B. La laurea breve è valutata come titolo di accesso al bando esclusivamente in assenza di Laurea specialistica o vecchio ordinamento o LaureaMagistrale</p>		
<p><b>Master (almeno 1500 ore e 60 crediti)</b>            riferibile alle professionalità richieste e/o Corso post-laurea conseguito presso Università o Enti accreditati MIUR riferibile alle professionalità richieste e/o Corsodi perfezionamento svolto presso Università o Enti accreditati MIUR riferibile alle professionalità richieste (si valuta un solo titolo)            PUNTI 3</p>		
<p><b>Altra Laurea</b> riferibile alle professionalità richieste            Diploma di Laurea vecchio ordinamento; Laurea magistrale (si valuta un solo titolo)            PUNTI 3</p>		
<p><b>Specializzazione post-laurea</b> (minimo di durata triennale) con titolo rilasciato dall'Università riferibile alle professionalità richieste (si valuta un solo titolo)            PUNTI 3</p>		
<p><b>Dottorato di Ricerca</b> conseguito presso Università riferibile alle professionalità richieste (si valuta un solo titolo)            PUNTI 3</p>		
TITOLI PROFESSIONALI		
<p>Esperienze lavorative inerenti alla specificità del progetto come esperto interno presso questa istituzione scolastica</p>		

Firmato digitalmente da GABRIELE PETRONE



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA**  
 Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373  
 CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC  
 e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9 punti		
Esperienze lavorative inerenti alla specificità del progetto come esperto presso altre istituzioni scolastiche PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9punti		
Altre esperienze lavorative / progetti come esperto interno presso questa istituzione scolastica PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9 punti		
Abilitazione professionale riferibile alle professionalità richieste PUNTI 5 si valuta un solo titolo		
Pubblicazione di materiali e inerenti la tematicasopra riportata:		

Luogo e Data .....

Firma

.....