

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.icpassirano.edu.it
SCUOLA DISLESSIA AMICA

Passirano, 13 Settembre 2021

All'ALBO ONLINE
Al SITO WEB

OGGETTO: **Avviso pubblico ad affidamento diretto per la selezione di Esperti in psicologia nella scuola primaria e secondaria – CIG: Z4D330467D –**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Decreto Interministeriale n. 326 del 12/10/1995;
VISTO il Decreto Legislativo n. 165 del 30/03/2001;
VISTA la Legge n. 244 del 24/12/2007;
VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, recante *“Norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche”*;
VISTO il Decreto del 28 agosto 2018, n. 129, *“Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”*, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107 (G.U. Serie Generale n. 267 del 16 novembre 2018);

INDICE

un **AVVISO** pubblico finalizzato ad individuare, mediante procedura comparativa delle pregresse esperienze culturali e professionali, un esperto per l'attività di Sportello Psicologico che assicuri competenza, affidabilità e garanzia considerata la peculiarità dell'incarico secondo le indicazioni riportate nell'art. 1.

Art. 1 – Tipologia del progetto e delle attività

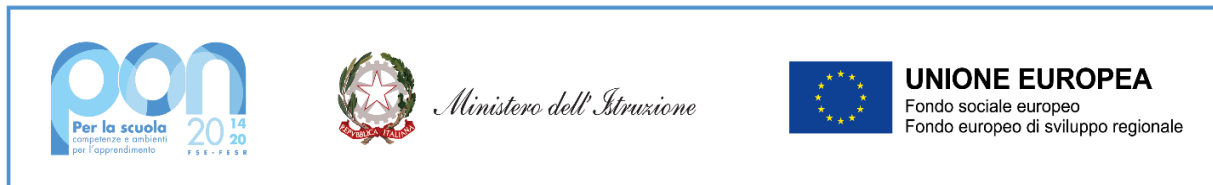
L'esperto dovrà offrire sostegno ed aiuto a genitori, studenti e docenti per affrontare eventuali situazioni di disagio esistenti all'interno e all'esterno del mondo della scuola



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020





ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.icpassirano.edu.it
SCUOLA DISLESSIA AMICA

Art. 2 – Sede dell'attività

Gli incontri si terranno presso i locali dell'Istituto e precisamente nelle sedi delle scuole secondarie di Passirano e Paderno F.C.

Art. 3 – Destinatari dell'attività

L'attività di consulenza psicologica è rivolta a tutti gli studenti, genitori e insegnanti

Art. 4 – Requisiti di ammissione.

Possono presentare la propria candidatura: i soggetti che sono iscritti all'albo professionale e che non presentino cause di esclusione da rapporti con la pubblica amministrazione

Art. 5 – Periodo di svolgimento.

Le attività di svolgeranno da ottobre 2021 a giugno 2022

Art. 6 – Descrizione delle attività da svolgere.

L'Esperto si impegna a realizzare 100 ore di sportello, così suddivise:

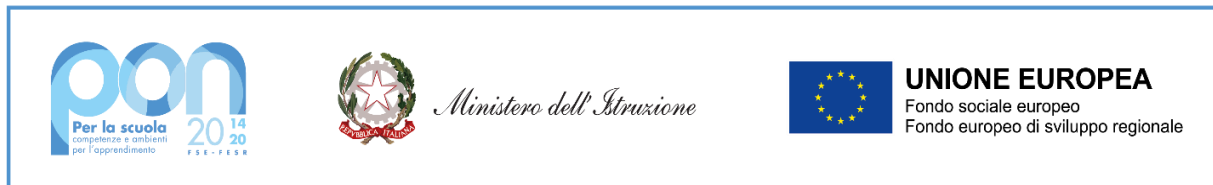
- 94 ore di sportello dedicate ad alunni, genitori ed insegnanti
- 2 ore destinate alla presentazione del progetto ai genitori
- 4 ore destinate alla valutazione dell'andamento dello sportello con il personale docente delegato



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**





ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.icpassirano.edu.it
SCUOLA DISLESSIA AMICA

Art. 7 – Modalità e termine di presentazione delle domande.

Gli aspiranti all'incarico dovranno produrre:

1. domanda di partecipazione (avente valore di autocertificazione) in carta semplice, sul modello **ALLEGATO A**;
2. curriculum vitae, elaborato su modello europeo, dei titoli, delle competenze e delle esperienze professionali maturate, che dovrà essere presentato ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
3. copia di un documento di identità in corso di validità.

L'assenza della documentazione sopra richiesta comporterà la mancata valutazione della candidatura. Le istanze dovranno essere inviate al seguente indirizzo: bsic81200g@istruzione.it e dovranno pervenire, pena l'esclusione entro e non oltre il **26 settembre 2021 ore 11,00**

Non saranno prese in considerazione le candidature incomplete o non debitamente sottoscritte. L'Istituzione scolastica non risponde di eventuali disguidi o ritardi in ordine all'arrivo delle domande e si riserva di attribuire l'incarico anche in presenza di una sola domanda, purché pienamente rispondente ai requisiti richiesti. Gli aspiranti dipendenti da altra Pubblica Amministrazione dovranno essere autorizzati dalla stessa. La stipula del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

Art. 8 – Criterio di valutazione per la scelta dell'esperto

Saranno presi in considerazione i seguenti criteri:

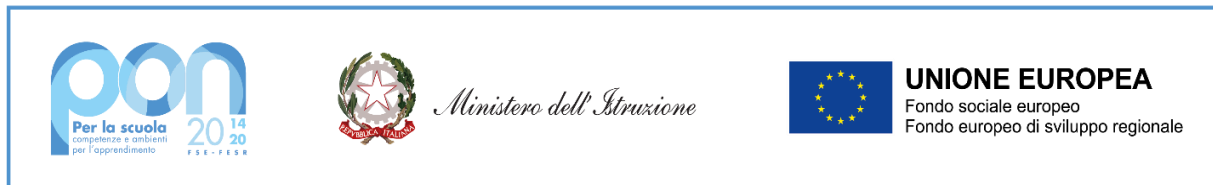
- Laurea in psicologia clinica dello sviluppo e neuropsicologia conseguita da almeno 8 anni con votazione pari o superiore a 105/110
- Numero di anni in collaborazione con gli Istituti Scolastici
- Saranno valutati con particolare attenzione esperienze pregresse di intervento sugli studenti con Disturbi Specifici di apprendimento (DSA/BES).



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**





ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.icpassirano.edu.it
SCUOLA DISLESSIA AMICA

L'Istituzione scolastica si riserva, in caso di affidamento di incarico, di richiedere la documentazione comprovante i titoli e/o le esperienze dichiarati.

La misura del compenso sarà determinata dall'attività effettivamente svolta e comunque non potrà superare i limiti imposti dalla normativa vigente.

Le domande prive delle indicazioni previste nel presente avviso o presentate oltre il termine indicato non saranno prese in considerazione.

Art. 9 – Compenso dovuto.

Il compenso stabilito è pari ad € 2.500,00 (duemilacinquecento/00 euro) onnicomprensivo.

Non sono previsti altri compensi, anche di spese accessorie, oltre a quelli sopra menzionati.

Il compenso finale sarà liquidato a prestazione conclusa a seguito di presentazione della documentazione sotto riportata comprovante l'avvenuta attività:

- relazione conclusiva delle attività svolte.

Art. 10– Trattamento dei dati personali.

Gli esiti dell'avviso saranno pubblicati all'Albo della scuola;

Ai sensi del decreto 10 agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'I.C. di Passirano” per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche successivamente all'eventuale stipula del contratto, per le finalità inerenti alla gestione del contratto stesso, ivi inclusa la pubblicazione sul sito web della scuola ed il conferimento di tutte le informazioni richieste dalla normativa vigente. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della procedura di selezione comparativa, pena l'esclusione della stessa.

La partecipazione al presente avviso costituisce automatico consenso al suddetto trattamento dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Istituto Comprensivo di Passirano.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Emanuele d'Adamo

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**





Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175

e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it

www.icpassirano.edu.it

SCUOLA DISLESSIA AMICA

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE ESPERTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
_____ a _____ (_____) Codice fiscale _____
_____ residente in via _____, n. _____ comune di _____
(_____) CAP _____ recapito tel. fisso _____
recapito tel. cell. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto per la consulenza psicologica rivolta agli studenti, genitori, docenti.

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

- di aver preso visione dell'invito;
- di essere cittadino _____ ;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti _____ ;
- di essere in possesso dei titoli culturali e professionali pertinenti all'attività da svolgere*;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale*

* Elencare i titoli, le esperienze e le collaborazioni pertinenti e dettagliate nel CV.

Allega alla presente:

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. copia del documento d'identità; in corso di validità.

Data _____

firma _____



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020





Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175

e-mail: segreteria@icpassirano.edu.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it

www.icpassirano.edu.it

SCUOLA DISLESSIA AMICA

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data, _____

Firma



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020

