

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO**

Via Serenza, 10/A – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.itcoic811002@pec.istruzione.itwww.icsci.edu.it**All'Albo on line****Al Sito Web****Ai docenti****dell'I.C. Capiago Intimiano****Agli Atti****IL DIRIGENTE SCOLASTICO****Visto** il piano dell'offerta formativa relativo all'anno scolastico 2024/25;**Visto** l'art. 45 co. 2 del D.I. n 129 del 28/08/2018 concernente criteri e limiti per lo svolgimento, da parte del Dirigente Scolastico, di alcune attività negoziali, tra le quali i contratti di prestazione d'opera con esperti esterni per particolari attività e insegnamenti;**Vista** la delibera n.17 del CDI del 05.03.2019 concernente i criteri e limiti dell'attività negoziale del Dirigente scolastico.**Vista** la legge 24 dicembre 2007 n. 244 che introduce disposizioni in tema di collaborazioni esterne alla P.A.;**Considerato che** per l'anno scolastico 2024/25 si rende necessario procedere all'individuazione di un esperto per il Progetto Lettura e Brain Gym rivolto a tutti gli alunni della scuola Primaria di Senna Comasco;**Visto** il finanziamento col diritto allo studio del comune di Senna Comasco per l'attività di Lettura e Brain Gym per a.s. 2024/25;**EMANA IL SEGUENTE AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA**

Per l'individuazione e l'assegnazione di un incarico a docenti esperti per il Progetto Lettura e Brain Gym rivolto a tutti gli alunni della scuola Primaria di Senna Comasco.

L'Istituto intende conferire per l'anno scolastico 2024/25 l'incarico a personale scolastico interno dell'Istituto.

| PROGETTO CORSO | TIPO DI INTERVENTO RICHIESTO | SVOLGIMENTO | tot. Ore |
|----------------------------|---|--|---------------|
| LETTURA E BRAIN GYM | Obiettivo: sensibilizzare alla conoscenza dei libri, promuovere il piacere della lettura e la capacità di ascolto, migliorare la coordinazione oculo-manuale, sviluppare la capacità espressiva e comunicativa, anche attraverso l'uso del corpo. | Interventi totali di 6 ore in tutte le 9 classi del plesso con cadenza da calendarizzare in accordo con l'insegnante di classe | Max 54 ore |

Firmato digitalmente da GIOVANNA UGGA

| | |
|---|---|
| COMPETENZE RICHIESTE | Esperto in Kinesiologia educativa (metodo Brain-Gym®) |
| MANIFESTAZIONI IN CORSO D'ANNO | nessuna |
| IMPORTO LORDO ORARIO COMPRENSIVO DI OGNI ONERE | importi previsti dalle tabelle del CCNL scuola. |

Gli interventi sono previsti in orario curricolare e verranno svolti **a partire da OTTOBRE 2024** e dovranno essere completati **entro la fine delle lezioni didattiche**.

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione, da parte del candidato, ad assicurare la propria disponibilità in tale periodo.

La domanda redatta secondo il modello (**allegato 1**) accompagnata da apposito **curriculum vitae in formato europeo**, deve essere inviata **entro le ore 12.00 di martedì 8 ottobre 2024** all'indirizzo di posta certificata o ordinaria istituzionale coic811002@pec.istruzione.it/ coic811002@istruzione.it

Si ricorda, che in base alla normativa vigente, gli incarichi saranno affidati a docenti interni che manifestino la propria disponibilità e possiedano i requisiti richiesti.

Si comunica inoltre che l'attivazione dei corsi sarà subordinata alle disponibilità finanziarie effettive del budget di Istituto. L'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio.

Si riserva, altresì, di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione dei corsi previsti o di variare il numero delle ore inizialmente previste dal progetto.

Il Dirigente scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, conferisce l'incarico all'esperto interno.

L'incarico non costituisce rapporto di impiego e il compenso spettante previsto dal progetto sarà erogato al termine della prestazione previa presentazione della relazione finale e di un registro delle attività prestate e delle ore svolte.

Il soggetto aggiudicatario, dopo il conferimento dell'incarico, provvederà a fornire all'Istituto scolastico una copia del proprio curriculum vitae in formato europeo, depurato dei propri dati sensibili, affinché lo stesso venga pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito della scuola e dovrà rilasciare una dichiarazione sostitutiva di assenza di conflitti di interesse.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 2003 (Codice Privacy) i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti.

Il candidato dovrà autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali.

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Il conferimento dell'incarico è regolato dal "Disciplinare per il conferimento di incarichi di collaborazione" in allegato al presente avviso pubblico.

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo dell'Istituto e a quello dei plessi e pubblicato sul sito web dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico Regg.
Dott.ssa Giovanna Ugga

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Allegati:

AII.1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AII.2 SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE

AII.3 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Firmato digitalmente da GIOVANNA UGGA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo
Via Serenza 10/A
22070 Capiago Intimiano

Il sottoscritto _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

in qualità di

- Docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- Docente a tempo determinato fino al 30/06/2025 31/08/2025 in servizio presso _____

estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____
- Lavoro autonomo/libero professionista con Partita IVA n° _____
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS
- Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società,,,) con intestazione _____

Indirizzo: _____

- Partita IVA/Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al Bando prot. n. _____ del _____ per il/i seguente/i progetto/i e corso/i:

- Progetto/i _____ Corso/i _____

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega

- scheda di autovalutazione (Allegato 2)
- dichiarazione di autocertificazione (Allegato 3)

Capiago Intimiano, _____

firma

Scheda di autovalutazione SELEZIONE PERSONALE **ESPERTO INTERNO**

| | Tabella di valutazione titoli di studio | Punteggio | Punteggio a cura candidato | Punteggio a cura Ufficio |
|---------------|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Possesso di una certificazione in Kinesiologia educativa (metodo Brain Gym®) | 40 | | |
| 2 | Possesso di certificati di corsi di aggiornamento nello stesso profilo. | 10 punti per ogni aggiornamento (max. 40 p.) | | |
| Totali | | | | |

| | Tabella di valutazione Servizio ed esperienze specifiche | Punteggio | Punteggio a cura candidato | Punteggio a cura Ufficio |
|---------------|---|------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| | Esperienza lavorativa presso l'Istituzione scolastica che organizza il corso (scuola secondaria di I grado e primaria) (1 punto per ogni anno scolastico – max 10 punti) | 10 | | |
| | Partecipazione corsi di formazione sulle competenze o sulla valutazione degli apprendimenti (valutabili massimo 5 esperienze di durata annuale) (2 punti per ogni esperienza) | 10 | | |
| Totali | | | | |

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445/2000)

Al Dirigente scolastico
I. C. Capiago Intimiano

Il sottoscritto _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale _____

DICHIARA

- Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- Di godere dei diritti politici;
- Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- Di essere retribuito dalla Direzione Territoriale MEF sede di _____ n. partita fissa (solo appartenenti Pubblica Istruzione)
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- Di non aver riportato condanne per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____ con la seguente votazione: _____
- Di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile ai fini dell'incarico oggetto della selezione:

- Di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:
 - 1) _____
 - 2) _____
- Di essere disponibile ad adeguare l'orario di servizio alle esigenze della scuola.

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 79 D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Capiago Intimiano, _____ firma _____