



Il Ministro dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Dosolo Pomponesco Viadana

46030 San Matteo Delle Chiaviche, Via Colombo, 2

tel. 0375 800 041 Ufficio San Matteo – tel. Ufficio Dosolo 342 834 5995

Sito: www.icdosolopomponescoviadana.edu.it

Email: mnice83000q@istruzione.it,

icdsp@icdosolopomponescoviadana.edu.it, Pec: mnice83000q@pec.istruzione.it

Allegato A relativo ad Avviso prot. n. 5133 del 13 Ottobre 2025

OGGETTO: Avviso per reclutamento figure di supporto alla realizzazione del progetto "Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado" – Avviso interno Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027.

Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6. A4 – Sotto azione ESO4.6. A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025.

CUP: H24D25000940007

CNP: Obiettivo Specifico ESO4.6 Azione ESO4.6.A4 Sotto Azione ESO4.6.A4.D

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo _____

PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico in qualità di

- ☐ Ruolo Delegato DS
- ☐ Ruolo Supporto Gestionale
- ☐ Ruolo Supporto Amministrativo
- ☐ Ruolo Supporto Operativo e Organizzativo

Nello specifico:

si prega di indicare con una croce il singolo modulo per il quale si intende candidarsi (prima colonna a sinistra) e il ruolo (ultima colonna a destra)

<input type="checkbox"/>	MODULO	TIPOLOGIA MODULO	Figure necessarie
<input type="checkbox"/>	99754 - Teatro e approfondimenti linguistici	99754 - Teatro e approfondimenti linguistici	<input type="checkbox"/> Ruolo Delegato DS <input type="checkbox"/> Ruolo Supporto Gestionale <input type="checkbox"/> Ruolo Supporto Amministrativo <input type="checkbox"/> Ruolo supporto Operativo e Organizzativo
<input type="checkbox"/>	99707 – Esplorare se stessi e le offerte formative per scegliere il proprio percorso formativo	99707 – Esplorare se stessi e le offerte formative per scegliere il proprio percorso formativo	<input type="checkbox"/> Ruolo Delegato DS <input type="checkbox"/> Ruolo Supporto Gestionale <input type="checkbox"/> Ruolo Supporto Amministrativo <input type="checkbox"/> Ruolo supporto Operativo e Organizzativo

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:

- ☐ Essere in possesso della laurea magistrale in Psicologia e/o pedagogia
- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

-
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

-
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
 - ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B
- Curriculum Vitae
- Dichiarazione sotto riportata

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Tabella valutazione titoli/esperienze per figure ruolo delegato DS e ruolo supporto operativo e organizzativo

Tipologia di	descrizione	punteggio massimo	A cura del candidato (indicare l'autovalutazione dei propri titoli che devono essere chiaramente indicati nel curriculum)	A cura dell'ufficio valutando il curriculum
Titoli di studio Punteggio massimo 20 punti	Laurea magistrale in psicologia	10		
	Laurea magistrale in pedagogia o scienze dell'educazione	15		
	master post laurea attinenti l'argomento dell'incarico	5		
	corsi di specializzazione post laurea attinenti l'argomento dell'incarico	4		
Esperienze lavorative Punteggio massimo 30	Essere <ul style="list-style-type: none">• collaboratore del DS,• Funzione Strumentale per il disagio o l'inclusione degli alunni con BES,• Referente d'istituto per l'orientamento• Referente di plesso/istituto per l'inclusione degli alunni stranieri• Docente di alfabetizzazione nel proprio plesso di appartenenza	5 punti massimo per ogni tipologia di funzione fino ad un massimo di 10 punti		
	Essere Docente assunto a tempo indeterminato, presso questo IC	7 punti		
	Essere Docente assunto a tempo determinato, presso questo IC	3 punti		
	progetti affini, realizzati presso il nostro Istituto o altri istituti scolastici con giudizio positivo, (PON, PNRR, progetto teatro, progetto musica, Alfabetizzazione ecc.)	5 punti per ogni anno di esperienza		

Tabella valutazione titoli/esperienze per figure ruolo supporto gestionale e supporto amministrativo

TITOLI E CRITERI	PUNTEGGI	PUNTEGGIO MAX.
ANNI DI SERVIZIO NEL RUOLO A.A./DSGA	2 PER ANNO DI SERVIZIO	60 PT
PREGRESSE ESPERIENZE/INCARICHI IN PROGETTI EU, FSE, FESR, PON, PNRR	2 PER OGNI ESPERIENZA DOCUMENTATA	40 PT

TITOLI E CRITERI	A cura del candidato	A cura dell'Ufficio
ANNI DI SERVIZIO NEL RUOLO A.A. (2 PER ANNO DI SERVIZIO FINO AD UN MAX. DI 20 PT)		
<p>PREGRESSE ESPERIENZE/INCARICHI IN PROGETTI PNRR, EU, FSE, FESR, PON E POR. (2 PER OGNI ESPERIENZA DOCUMENTATA FINO AD UN MAX. DI 20 PT).</p> <p>Elencare le esperienze che si chiede di valutare:</p> <p>1) _____ _____ _____</p> <p>2) _____ _____ _____</p> <p>3) _____ _____ _____</p> <p>4) _____ _____ _____</p> <p>5) _____ _____ _____</p> <p>6) _____ _____ _____</p> <p>7) _____ _____ _____</p> <p>8) _____ _____ _____</p>		

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto IC Dosolo Pomponesco Viadana al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritt__ ai fini dell'attribuzione del punteggio dichiara (*croettare quanto si intende dichiarare*)

Data _____ Luogo _____

Firma del Dichiarante
