



## ISTITUTO COMPRENSIVO MOZZECANE

con sedi di Nogarole Rocca – Mozzecane

Via D. Alighieri, 39 - 37060 - Mozzecane (VR)

☎ 045/8240025 Fax 045/8240026

[vric895002@istruzione.gov.it](mailto:vric895002@istruzione.gov.it)

C.F. 93221240232

COD. MEC. VRIC895002

[www.icmozzecane.gov.it](http://www.icmozzecane.gov.it)



Prot. n. 407/c14

Mozzecane 26/01/2016

CIG: Z1A1830C5B

**ALLE SCUOLE  
PROVINCIA DI VERONA  
AL SITO WEB DELLA SCUOLA**

**Oggetto: Richiesta di ESPERTO ESTERNO per sportello Psico-pedagogico - Scuola primaria e e secondaria di primo grado di Mozzecane**

VISTO il finanziamento del Comune di Mozzecane a per il progetto “Consulenza Psicopedagogica” assegnato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 33 del 27 novembre 2015;

VISTO l’art. 40 del D.I. n. 44 del 01.02.2001 che consente la stipula di contratti di prestazione d’opera con esperti per particolari attività ed insegnamenti, per sperimentazioni didattiche ed ordinamentali e per l’ampliamento dell’offerta formativa;

VISTO l’art.21 della Legge 15 Marzo 1997, n.59, e il D.M. Pubblica Istruzione 21 Novembre 1997, n.765, recante “norme sulla sperimentazione dell’autonomia organizzativa e didattica delle istituzioni scolastiche”;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica n.275 dell’8 Marzo 1999: “Regolamento recante norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell’art.21 della Legge 15 Marzo 1997, n.59”;

VISTO il P.O.F. di questa istituzione scolastica che prevede la presenza di un servizio di sportello psico-pedagogico realizzato in collaborazione con l’Amministrazione Comunale di Mozzecane;

CONSIDERATO che nell’organico di questa scuola non è presente personale disponibile a svolgere tale incarico;

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO AVVISA

che si rende necessario procedere alla nomina di personale esterno con qualifiche specialistiche di:

PROFESSIONALITÀ DA RECLUTARE	N. ORE	COMPENSO ORARIO ONNICOMPRESIVO
ESPERTO PSICOLOGO adeguatamente formato nell’ambito della psicologia scolastica ed in possesso di una pluriennale esperienza maturata in progetto analoghi	Monte ore non superiore alle 60 ore	Euro 35,00 (IVA ed altri oneri a carico dell’Amministrazione esclusi)

### REQUISITI RICHIESTI

I candidati a svolgere l’attività potranno essere:

- personale dipendente del Miur
- personale estraneo all’Amministrazione

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta sul modello predisposto (**allegato A**) dovrà essere inviata al Dirigente Scolastico secondo le seguenti modalità: consegna a mano all’Ufficio della Segreteria, via D. Alighieri 39, 37060 Mozzecane (VR) (tutti i giorni dal lunedì al sabato dalle ore 8,00 alle ore 13.00);

La domanda dovrà pervenire negli uffici entro le **ore 13:00 del giorno 11/02/2016** .

Per l'ammissione alla selezione è necessario:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure del regolare permesso di soggiorno se cittadini extracomunitari;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposti a procedimenti penali;
- è richiesta l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs 196/2003).

L'Istituzione scolastica si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta, o di rifiutare tutte le proposte, qualora ritenute inadeguate.

Una volta stipulato il contratto la prestazione pattuita potrà essere motivatamente interrotta nel caso vengano meno i presupposti della prestazione senza che l'incaricato possa vantare ogni pretesa se non il pagamento del corrispettivo pattuito limitatamente alle prestazioni effettivamente erogate.

Il compenso lordo onnicomprensivo sarà liquidato alla fine della prestazione previa relazione finale da parte del responsabile del progetto, sulla base delle ore effettivamente prestate (massimo previsto 60 ore). Eventuali motivi di assenza da parte dell'incaricato, se pregiudizievoli per la prosecuzione o conclusione del progetto, comporteranno l'interruzione del rapporto.

Le domande e i relativi allegati saranno esaminate da un'apposita commissione nominata dal Dirigente Scolastico **il 13 febbraio 2016**.

**Luogo:** lo svolgimento delle attività è previsto presso i due plessi delle scuole di Mozzecane.

**Tempi:** il periodo di erogazione del progetto va dal 15/02/2016 al termine delle lezioni.

L'erogazione del servizio è vincolata alle fasce orarie in cui è prevista la presenza di almeno un collaboratore scolastico al fine di garantire l'apertura dell'edificio; è richiesta disponibilità in orario antimeridiano e pomeridiano secondo gli accordi con le referenti di sede. La presenza dell'esperto può essere richiesta anche per eventuali incontri serali con i genitori, che verranno calendarizzati.

**Tabella di valutazione dei titoli:**

Laurea in psicologia	Titolo necessario	max
Accreditamento presso l'ASL di competenza	6 punti	6 punti
Dottorato di ricerca	2 punti	2 punti (valutazione max di un dottorato)
Master universitario/corso di specializzazione post-laurea	2 punti	2 punti (valutazione max di un corso o master)
Servizi prestati nelle scuole di questo istituto in qualità di psicologo	3 punti per ogni anno	15 punti
Servizi prestati in altri istituti in qualità di psicologo	1 punto per ogni anno	5 punti

La documentazione verrà valutata da una Commissione giudicatrice istituita dal Dirigente Scolastico. Il punteggio verrà assegnato in modo insindacabile dalla Commissione per un totale massimo di 30 punti.

Il Dirigente Scolastico  
f.to Dr. Edoardo Citarelli

**ALLEGATO A – DOMANDA PARTECIPAZIONE**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Mozzecane

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 COD. FISC. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per ESPERTO PSICOLOGO.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione della presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Contestualmente il sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici
- Titoli culturali e/o formativi:
- Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
 presso l'università \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- Accredитamento presso l'ASL di competenza
- Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_
- Master universitario / corso di specializzazione post-laurea in \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di essere in regola con i versamenti dei contributi
- autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003

Esperienze professionali presso istituti scolastici:

n.	Anno scolastico	Tipo incarico	Dal	Al	Istituto scolastico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Allega: Curriculum vitae in formato europeo

Data,

firma