



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO “16 AGOSTO 1860”

Via Trento n° 37 85012 Corleto Perticara (PZ)

Tel. 0971/963089 - Sito web www.comprendivocorleto.edu.it

PEO PZIC83100V@istruzione.it PEC pzic83100v@pec.istruzione.it

C.F. 80007050760 - Codice Univoco per Fatt. Elettr.: UFFMA7 - Codice Mecc. PZIC83100V

Corleto Perticara, 01/10/2024

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO - "16 AGOSTO 1860"-CORLETO PERTICARA (PZ)
Prot. 0005924 del 01/10/2024
VII-8 (Uscita)

All' ALBO - SEDI - ATTI - SITO WEB
All'USR PER LA BASILICATA

SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO PROVINCIA DI POTENZA

Agli ISTITUTI COMPRESIVI PROVINCIA DI POTENZA
PROVINCIA DI POTENZA

AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 “ASSISTENTE SPECIALISTICO” PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI FINALIZZATE ALL'INCLUSIONE DI N. 2 ALUNNI CON DISABILITA' a.s. 2024/25

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il PEI riferito agli alunni con disabilità, per l'a.s 2024/25;

VISTA la normativa vigente, in particolare l'art. 13 della legge n. 104/1992 e la legge n. 328/2000;

VISTO il D.I. n. 129 del 2018;

VISTA la DGR n. 99 del 14/02/2017: “Linee di indirizzo per il servizio di assistenza specialistica a favore degli studenti con disabilità frequentanti le scuole di ogni ordine e grado” modificate e integrate con successiva DGR n. 287 del 04/04/2017;

VISTA la nota della Provincia di Potenza prot. n. 31739/2024 che contiene l'invito ad adottare i provvedimenti di competenza per l'individuazione di n 1 assistente specialistico a supporto degli alunni con disabilità;

CONSIDERATO che nella suddetta nota si precisa che il servizio di assistenza specialistica sia da erogare per un periodo intercorrente presumibilmente da OTTOBRE a MAGGIO;

CONSIDERATA l'esigenza di n. 1 assistente specialistico, da impegnare in interventi di assistenza rivolti ad alunni con disabilità da svolgere nella sede dell'ITT di Corleto Perticara (PZ);

CONSIDERATO che si procederà alla stipula della convenzione tra l'Istituto Omnicomprensivo “16 agosto 1860” di Corleto Perticara e la Provincia di Potenza, con cui il Dirigente Scolastico si impegna a realizzare il Progetto Socio Educativo Individualizzato (PSEI) e l'Ente Provincia si impegna a corrispondere alla scuola la somma complessiva di € 5.250,00. Per l'espletamento del servizio dal 21/10/2024 al 31/05/2025. Salvo prorogare il periodo fino al termine delle attività didattiche in considerazione della successiva nota autorizzativa della Regione.

CONSIDERATO che i compiti dell'assistente specialistico si sostanziano in attività di assistenza all'autonomia e alla comunicazione prestate direttamente all'alunno interessato;

CONSIDERATO che la figura dell'assistente specialistico secondo quanto previsto dalle linee di indirizzo di cui alla DGR n. 99 del 14/02/2017 modificate e integrate con successiva DGR n. 287 del 04/04/2017 deve svolgere le seguenti funzioni:

1. Attivare strategie psico- educative per lo svolgimento delle attività programmate e definite nel PEI;
2. Collaborare con i docenti del consiglio di classe ai fini della mediazione e integrazione degli apprendimenti;
3. Accordarsi con i docenti della classe e con l'insegnante di sostegno per la costruzione di un piano di lavoro (PSEL) secondo gli obiettivi del Piano Educativo Individualizzato;
4. Organizzare e gestire attività di recupero individuali concordate con il docente di sostegno e con gli altri docenti del consiglio di classe;
5. Proporre e sostenere iniziative di inclusione dell'alunno con disabilità nel contesto scolastico: mediazione tra l'allievo con disabilità e il gruppo classe per potenziare le relazioni tra pari;
6. Mediare tra le diverse componenti della realtà scolastica (compagni di scuola, docenti, personale non docente) e la famiglia;
7. Assicurare la mediazione e il supporto pratico /funzionale finalizzato alla rimozione degli ostacoli che limitano l'autonomia personale, la vita relazionale e la socializzazione;
8. Garantire l'accompagnamento, la cura dei bisogni fondamentali e degli aspetti relativi alla sicurezza, l'assistenza alla realizzazione di laboratori e all'espressione di linguaggi alternativi in coerenza con le indicazioni dettate dal Piano Educativo Individualizzato (PEI);
9. Svolgere le attività di assistenza specialistica in un contesto collaborativo anche con altre figure educative e di supporto che si occupano della cura dei bisogni fondamentali (vestizione, pulizia e igiene) e di sicurezza dell'alunno con disabilità, e in continuità con le attività erogate in contesto extra scolastico nei servizi domiciliari, di accompagnamento e trasporto rientranti nei Piani intercomunali;

CONSIDERATA la necessità e l'urgenza di provvedere all'individuazione di tale personale per l'anno scolastico 2024/25;

INDICE

Procedura per la selezione di n 1 "Assistente specialistico" estraneo alla pubblica amministrazione, da inserire con contratto autonomo di collaborazione occasionale, previa valutazione comparativa dei titoli e dei servizi, nel team didattico- educativo già presente nel sistema a sostegno dell'inclusione degli alunni con disabilità secondo la seguente ripartizione:

- n. 1 assistente educativo all'autonomia e alla comunicazione (con assegnazione di n. 10 ore settimanali per ciascun assistente)
- n...//.....musicoterapeuti (con assegnazione di n. ___ore settimanali per ciascun musicoterapeuta)
- n...//...arteterapeuti (con assegnazione di n. ___ore settimanali per ciascun arteterapeuta)

(ogni Istituto indicherà le figure di cui avrà bisogno, vedi appendice allegata al presente bando)

1. FINALITÀ DELL'INCARICO

Il ruolo dell'assistente specialistico è distinto da quello dell'insegnante di sostegno con il quale l'assistente deve però cooperare in sinergia, secondo gli obiettivi del Piano Educativo Individualizzato (PEI). Egli ha il compito di far accrescere il livello di autonomia personale e di inclusione sociale dell'alunno con disabilità, supportandolo nella partecipazione alle attività scolastiche.

L'assistente specialistico partecipa alla programmazione didattica-educativa provvedendo nello specifico alla:

- Mediazione e integrazione degli apprendimenti in collaborazione con i docenti di sostegno;
- Organizzazione e gestione di attività di recupero individuali concordate con l'insegnante di sostegno;
- Attivazione di strategie psico-educative per lo svolgimento di attività programmate.
- Collaborazione con i docenti curricolari e di sostegno e il personale ATA, per il raggiungimento degli obiettivi del PEI e per la realizzazione di attività di integrazione in ambito scolastico ed extrascolastico.

2. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

La figura specialistica sarà impegnata per un massimo di 25 ore settimanali e presumibilmente dal 21/10/2024 al 31/05/2025, presso le varie sedi dell'Istituto, secondo un calendario interno da concordare con l' Istituzione Scolastica.

I compiti e le funzioni di assistenza specialistica saranno svolte sia durante l'orario scolastico all'interno della Scuola, sia nei momenti e nei luoghi per la partecipazione ad eventi esterni, quali uscite/viaggi, gite o momenti formativi, organizzati dalla scuola, sia in attività domiciliari o in DAD, ove le famiglie lo richiedano.

Nel caso di partecipazione ad eventi esterni, il riconoscimento delle ore sarà inclusivo delle sole ore svolte per le attività programmate e non del tempo di percorrenza.

Nel caso di assistenza non prestata **per assenza improvvisa e/o non comunicata anticipatamente** dell'alunno assegnato, l'assistente specialistico potrà impegnare le ore previste nella giornata per attività con altro alunno assegnato e /o attività indirette (programmazione e preparazione di materiali) e/o sostituzione di eventuali assistenti educativi assenti e/o recuperarle entro la settimana successiva.

Le assenze degli assistenti specialistici dovranno essere documentate e in caso di assenza prolungata di un assistente specialistico (oltre 15 giorni) si provvederà alla nomina di un supplente e le ore non prestate durante l'assenza non verranno recuperate.

Tutte le ore assegnate, oggetto di contratto, dovranno essere svolte entro la fine dell'anno scolastico, fatta eccezione per gli assistenti impegnati nel supporto agli studenti durante gli Esami di Stato.

Si precisa inoltre che l'Istituto **provvederà a garantire la continuità sull'alunno con disabilità assegnato l'anno precedente, compatibilmente con le esigenze dell'alunno, della famiglia e della scuola.**

3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. La domanda, redatta su apposita modulistica allegata al presente Bando, (**allegato n.1, n.2 e n.3**) va inviata, a pena di esclusione, entro e non oltre le **ore 13:00 del 13/10/2024** via pec al seguente indirizzo pzic83100v@pec.istruzione.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo Via Trento, 37 - 85012 Corleto Perticara (PZ) o consegnata a mano alla segreteria della scuola in via Trento, 37 in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastico e dovrà riportare la dicitura:

“Domanda di partecipazione all'individuazione di “Assistenti specialistici per alunni disabili” a.s. 2024/25.

Si specifica che, nei casi in cui la domanda venga inviata tramite raccomandata A/R non farà fede il timbro postale attestante la data di spedizione, ma la data di effettiva ricezione del plico.

La domanda di partecipazione (ALLEGATO 1), **a pena esclusione** dovrà essere corredata esclusivamente da:

- Autocertificazione dettagliata dei titoli che concorrono a definire il punteggio (ALLEGATO 2);
- Autocertificazione dettagliata dei servizi che concorrono a definire il punteggio (ALLEGATO 3);
- copia di un documento di riconoscimento valido.

La domanda di partecipazione, **pena esclusione**, dovrà essere firmata dall'interessato.

La documentazione relativa ai i titoli e ai servizi autocertificati dovrà essere prodotta entro 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria provvisoria pubblicata all'albo dell'Istituto.

2. I requisiti e i titoli dichiarati e/o presentati dovranno essere conseguiti entro il termine di scadenza del presente bando. I titoli dichiarati non possono essere ulteriormente integrati, né regolarizzati in fase successiva alla scadenza dell'avviso di selezione.

4. CAUSE DI ESCLUSIONE

Le candidature saranno escluse dalla gara e quindi considerate nulle o come non presentate qualora:

- a) La domanda di partecipazione sia pervenuta oltre i termini previsti nel presente avviso (art. 3)
- b) La domanda di partecipazione sia pervenuta o sia stata trasmessa con modalità diverse da quelle previste all'art.3 del presente avviso.
- c) La busta pervenuta per raccomandata A/R non riporti sulla parte esterna l'indicazione del nome e cognome del concorrente e l'oggetto dell'Avviso;
- d) Le buste pervenute con raccomandata A/R o a mano non siano state debitamente chiuse, sigillate e firmate su tutti i lembi di chiusura;

- e) La domanda di partecipazione pervenuta via pec non riporti nell'oggetto la dicitura "istanza selezione assistenti specialistici per prestazioni professionali finalizzate all'inclusione di studenti e studentesse con disabilità"
- f) Il/la candidato/a non sia in possesso dei requisiti di ammissione di cui all'art.6 del presente avviso
- g) La domanda di partecipazione non sia stata redatta sul modello di domanda allegato (allegato 1), compilato in ogni sua parte
- h) Anche solo uno degli allegati (Allegato 2 e allegato 3) a corredo manchi o sia incompleto, o irregolare o non conforme a quanto richiesto
- i) La domanda di partecipazione sia sprovvista di firma (autografa o digitale)
- j) La domanda di partecipazione sia sprovvista di copia di un documento di riconoscimento
- k) La domanda di partecipazione sia sprovvista di dichiarazione sostitutiva dei titoli da valutare, resa ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione e debitamente firmata
- l) La domanda di partecipazione rechi correzioni e/o cancellazioni
- m) non si accettano domande inviate con altri mezzi diversi da quelli indicati nell'avviso e/o non debitamente chiuse, sigillate e firmate su tutti i lembi di chiusura;
- n) La domanda di partecipazione non giunga a destinazione nel tempo utile prefissato. Le domande pervenute, infatti, dopo il termine sopra indicato non saranno prese in considerazione.

3. Sono, altresì, esclusi dalla valutazione i concorrenti coinvolti in situazioni oggettivamente lesive della par condicio tra concorrenti e/o lesive della segretezza delle istanze.

5. IMPEGNI E RETRIBUZIONE

L'assistente specialistico potrà svolgere la sua attività (25 ore settimanali) al massimo su due Istituti, per un totale massimo di 25 ore settimanali.

Qualora non sia stato raggiunto il monte ore di 25 settimanali su due istituti, sarà possibile effettuare il completamento in una terza istituzione scolastica.

L'assistente educativo percepirà un compenso orario (per ore di 60 minuti) omnicomprendivo di ogni ritenuta fiscale e previdenziale a carico del dipendente e del datore di lavoro pari a € 21,00 (lordo Stato) per un totale complessivo di € 5.250,00.

1. Il pagamento del corrispettivo sarà rapportato alle ore effettivamente prestate e in due o più *trance* di pagamento previo accredito dei Fondi da parte dell'Ente Provincia.

6. REQUISITI PER L'AMMISSIONE

□ 1. Possono partecipare al bando coloro che possiedono il seguente titolo di studio:

- Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in:
 1. Scienze dell'Educazione;
 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione;
 3. Psicologia;
 4. Pedagogia;
 5. Sociologia
 6. Scienze della Comunicazione
 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti.

I destinatari dell'incarico dovranno possedere, alla data di scadenza della domanda, i seguenti requisiti:

- età non inferiore a 18 anni,
- cittadinanza italiana o di Stato membro della Unione Europea;
- godimento dei diritti politici;
- non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- idoneità fisica all'impiego, tenuto conto anche delle norme di tutela contenute nell'art. 22 della n.104/1992.

7. VALUTAZIONE DEI TITOLI E DEL SERVIZIO

I titoli dichiarati dovranno essere conseguiti e rilasciati da enti accreditati in Italia con attestazione e valutazione finale.

- **La valutazione dei titoli e dei servizi avverrà secondo quanto appresso specificato:**

TITOLO DI STUDIO	PUNTI
Laurea triennale	<ul style="list-style-type: none"> • 5 punti con votazione fino 90/110 • 5+1 punto aggiuntivo per ogni voto superiore a 90/110 • 2 punti aggiuntivi per il conseguimento della lode
Laurea magistrale o laurea specialistica o laurea di vecchio ordinamento Laurea triennale+ laurea specialistica	<ul style="list-style-type: none"> • 10 punti per votazione fino a 75/110 • 10+1 punto aggiuntivo per ogni voto superiore a 75/110 • 2 punti aggiuntivi per il conseguimento della lode
Diplomi o attestati specifici riconosciuti dalla Regione Basilicata per le funzioni di assistente specialistico (assistenza per l'autonomia e per la comunicazione) ai sensi della DGR n. 1265 dell'8/11/2016, (verrà valutato solo in assenza di domande di personale con diploma di laurea e dunque esclusivamente per il personale non in possesso del diploma di laurea).	<ul style="list-style-type: none"> • 5 Punti con votazione fino a 80/100; • 5+1 punto aggiuntivo per ogni voto superiore a 80/100. • ulteriori punti 2 se il titolo di studio è stato conseguito con lode. <p>Punti 4 in caso di diplomi o attestati privi di valutazione.</p>
Titolo di studio di Educatore Professionale socio-pedagogico ai sensi dell'art.1, comma 597 della legge 27/12/2017 con età superiore a cinquanta anni e almeno dieci anni di servizio, ovvero abbiano almeno venti anni di servizio (verrà valutato solo in assenza di domande di personale con diploma di laurea e dunque esclusivamente per il personale non in possesso del diploma di laurea).	<ul style="list-style-type: none"> • 5 Punti con votazione fino a 80/100; • 5+1 punto aggiuntivo per ogni voto superiore a 80/100. • ulteriori punti 2 se il titolo di studio è stato conseguito con lode. <p>Punti 4 in caso di diplomi o attestati privi di valutazione.</p>

Per i candidati in possesso di più titoli di studio verrà valutato il titolo di livello superiore secondo i punteggi riportati.

- **Titoli culturali, oltre al titolo di studio di ammissione**

ALTRI TITOLI	PUNTI
Seconda laurea attinente di durata pari o superiore a quella di accesso	3
Dottorato di ricerca in discipline psico- pedagogiche	2
Specializzazioni a carattere psico-pedagogico di durata quadriennale (Psicoterapeuta)	3
Specializzazioni a carattere psico-pedagogico di durata biennale (pedagogia clinica)	2
Diploma di specializzazione post- laurea, master universitario o altro titolo post universitario a carattere socio-psico-pedagogico rilasciato da Istituti Universitari (durata biennale – 3000 h 120 CFU)	2 punti per ogni corso

Corso di perfezionamento attinente, master universitario o altro titolo postuniversitario a carattere socio-psico-pedagogico(durata annuale 1500 h 60 CFU), TFA sostegno rilasciato da Università o consorzi equipollenti	1 punto per ogni corso
Qualifica di Operatore dei servizi sociali	1
Corsi di formazione relativi alle disabilità di durata almeno di n. 25 ore e riconosciuti dal MIUR con attestazione e/o esame finale	0,50 punto per ogni corso per un max 5 punti

- Valutazione dei servizi prestati

*Nel caso in cui vengano prestati servizi contemporaneamente e nello stesso anno scolastico nelle tre categorie sotto indicate verrà valutato il servizio con il punteggio maggiore.

* Nel caso in cui il candidato presenti domanda per più profili specialistici (assistente socio-educativo, psicologa, musicoterapeuta, ecc..) verranno valutati i servizi dichiarati relativi al singolo profilo di candidatura.

Titolo di servizio	Punti
Servizio prestato in qualità di assistente educativo presso Istituti di istruzione secondaria di II grado	2 punti per ogni mese o frazione di almeno sedici giorni (Max 12 punti per anno scolastico)
Servizio svolto come assistente socio-educativo presso le scuole primarie o secondarie di I grado	2 punti per ogni mese o frazione di almeno sedici giorni (Max 12 punti per anno scolastico)
Esperienze lavorative (documentate) a favore di persone con disabilità (servizio prestato presso Enti o Amministrazioni Pubbliche (Comuni, Province, ecc) rivolte a ragazzi con disabilità di età compresa tra 11 e 21 anni	2 punti per ogni mese o frazione di almeno sedici giorni (Max 12 punti per anno scolastico per un max di 24 punti)
Servizio d'insegnamento prestato in qualità di docente di sostegno presso Scuole pubbliche	1 punto per ogni mese o frazione di almeno sedici giorni (Max 6 punti per anno scolastico per un max di 12 punti)

8. CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

1. La valutazione delle domande pervenute sarà effettuata da un'apposita Commissione presieduta dal Dirigente Scolastico o da un suo sostituto.
2. La Commissione valuterà le domande pervenute secondo le tabelle di valutazione sopra riportate e provvederà a redigere la graduatoria degli aspiranti, con il punteggio attribuito a suo giudizio insindacabile.
3. In caso di parità di punteggio finale avrà la precedenza il concorrente più giovane di età.

9. GRADUATORIA

1. La graduatoria di merito, formata secondo l'ordine della votazione complessiva, sarà affissa all'Albo on line dell'Istituzione Scolastica e sul sito web della scuola. Tale pubblicazione ha valore di notifica agli interessati.
2. La graduatoria avrà validità per l'a.s 2024/25 Alla stessa si attingerà, a scorrimento, in caso di rinuncia dell'avente diritto e/o eventuale attribuzione di altre figure professionali con analogo profilo.
3. La stipula del contratto è subordinata:
 - a. alla presentazione dei titoli dichiarati in fase di autocertificazione;
 - b. all'accertamento dei titoli dichiarati ed effettivamente posseduti;
 - c. all'assegnazione del relativo finanziamento da parte della Provincia di Potenza.

10. NORME FINALI

1. Il Dirigente Scolastico si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso o parte di esso qualora se ne rilevassero la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.
2. Il Dirigente Scolastico si riserva di revocare l'incarico qualora dai controlli effettuati risultassero dichiarazioni mendaci o per il mancato rispetto degli obblighi di servizio.
3. **I Dirigenti scolastici potranno revocare l'incarico in qualsiasi momento nel caso in cui dovessero verificarsi gravi inadempimenti o situazioni di incompatibilità accertate con gli studenti assegnati.**
4. Per quanto non previsto nel presente Avviso si rimanda alla normativa vigente sul territorio nazionale. Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria della scuola
5. L'Amministrazione scolastica, con riferimento al GDPR n. 679/2016 e norme italiane collegate si impegna a utilizzare i dati personali dall'aspirante, ai soli fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal presente avviso.
6. Il presente avviso sarà affisso all'Albo on line dell'Istituzione scolastica, pubblicato sul sito web dell'Istituzione scolastica e comunicato all'USR per la Basilicata, alla Provincia di Potenza e a tutte le Scuole della Provincia.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Michela Antonia NAPOLITANO

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Appendice al Bando

FIGURE SPECIALISTICHE	Titoli di studio per l'accesso al ruolo	Punteggio
Assistenti specialistico socio-educativo	Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in: <ol style="list-style-type: none"> 1. Scienze dell'Educazione; 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 3. Psicologia; 4. Pedagogia; 5. Sociologia 6. Scienze della Comunicazione 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti. 	Punteggio attribuito come da tabella al punto 7 del bando
Assistente alla comunicazione LIS	Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in: <ol style="list-style-type: none"> 1. Scienze dell'Educazione; 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 3. Psicologia; 4. Pedagogia; 5. Sociologia 6. Scienze della Comunicazione 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti. <p style="text-align: center;">e</p> Attestato di Assistente alla Comunicazione LIS con attestato di qualifica finale	Punteggio attribuito come da tabella al punto 7 del bando 3 punti aggiuntivi
Interprete Braille	Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in: <ol style="list-style-type: none"> 1. Scienze dell'Educazione; 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 3. Psicologia; 4. Pedagogia; 5. Sociologia 6. Scienze della Comunicazione 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti. <p style="text-align: center;">e</p> Corso specifico nel Linguaggio Braille di durata di almeno 600 ore da enti riconosciuti dal MIUR o Enti di formazione accreditati	Punteggio attribuito come da tabella al punto 7 del bando 3 punti aggiuntivi
Musicoterapeuta *	Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in: <ol style="list-style-type: none"> 1. Medicina 2. Scienze dell'Educazione; 3. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 4. Psicologia; 5. Pedagogia; 6. Sociologia 7. Scienze della Comunicazione 8. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti. <p style="text-align: center;">e/o</p> 1. Laurea in Musicoterapia	Punteggio attribuito come da tabella al punto 7 del bando 3 punti aggiuntivi
Arteterapeuta *	Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in:	Punteggio

	<p>1. Scienze dell'Educazione; 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 3. Psicologia; 4. Pedagogia; 5. Sociologia 6. Scienze della Comunicazione 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti.</p> <p style="text-align: center;">e/o</p> <p>1. Diploma di scuola di arteterapia di durata triennale riconosciuta dalla ConA.P.I.Ar.T. (Associazione Professionale Italiana Arte Terapeuti) e iscritto agli ordini professionali</p>	<p>attribuito come da tabella al punto 7 del bando</p> <p style="text-align: center;">3 punti</p>
Tiflogo * *	<p>Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) anche triennale in:</p> <p>1. Scienze dell'Educazione; 2. Scienze dell'Educazione e della Formazione; 3. Psicologia; 4. Pedagogia; 5. Sociologia 6. Scienze della Comunicazione 7. Educazione professionale ex D.M. 520/1998 o titoli equipollenti.</p> <p style="text-align: center;">e</p> <p>Il titolo professionale di "esperto nelle scienze tiflogiche" conseguito con Master di I livello in "Assistente all'autonomia ed alla comunicazione per studenti disabili sensoriali (sordi e ciechi), od in alternativa in "Educatore tiflogico" riconosciuto dal MIUR, di durata complessiva di 12 mesi, per un totale di 1500 ore con attestato e/o esame finale.</p>	<p>Punteggio attribuito come da tabella al punto 7 del bando</p> <p style="text-align: center;">1 punto aggiuntivo</p>
Psicologo	<p>1. Laurea di secondo livello (quinquennale) o triennale più 2 anni di specializzazione, in Psicologia presso un Ateneo Italiano</p> <p>2. Tirocinio della durata di un anno</p> <p>3. Superamento dell'Esame di Stato che consente l'iscrizione alla sezione A dell'Albo degli Psicologi.</p>	<p>Punteggio come da tabella al punto 7 del bando</p> <p style="text-align: center;">1 punto aggiuntivo</p> <p style="text-align: center;">2 punti aggiuntivi</p>

- **Relativamente a queste figure, esclusivamente in assenza di domande di personale in possesso dei titoli richiesti, saranno valutate le domande del personale in possesso dei seguenti titoli di studio:**
 - **Iscrizione a corsi di laurea in tecniche e pratiche della terapia artistica;**
 - **Corso di specializzazione in arteterapia/musicoterapia;**
 - **Diploma al Conservatorio con specializzazione in musicoterapia**
 - **Diploma di scuola di musicoterapia di durata triennale riconosciuta dalla CONFIM**

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1
"ASSISTENTE SPECIALISTICO" PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI FINALIZZATE
ALL'INCLUSIONE DI N. 2 ALUNNI CON DISABILITA' A.S. 2024_2025**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Omnicomprensivo
"16 agosto 1860" – Corleto Perticara**

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. di _____ e
residente in Via _____ Cap. _____ Città _____
(Prov. ____) C.F. _____ recapiti telefonici _____ E-mail:

chiede

di partecipare all'avviso per l'individuazione di n. 1 "assistente specialistico" per prestazioni professionali finalizzate all'inclusione di n. 2 alunni con disabilità a.s. 2024_2025, per le seguenti figure professionali (barrare le voci a cui si è interessati):

- assistente socio-educativo
- musicoterapeuta
- arteterapeuta
- altro profilo

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere cittadino italiano (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali ⁽²⁾;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- di idoneità fisica all'impiego, tenuto conto anche delle norme di tutela contenute nell'art. 22 della n.104/1992

² In caso contrario, indicare le eventuali condanne penali riportate, la data, ed il numero della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, nonché qualsiasi precedente giudiziario iscritto nel casellario giudiziario.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Si allega alla presente:

- Allegato 2
- Allegato 3
- Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore

.....
.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 l. 15/68 e successive modificazioni e integrazioni, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o esibizione di atti falsi.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato che i propri dati personali saranno utilizzati ai fini della partecipazione al presente avviso pubblico nonché per l'adozione degli atti conseguenti ed anche ai fini delle funzioni spettanti all'Istituzione scolastica.

I dati potranno essere utilizzati ai sensi della legge n. 241/90 e successive modificazioni in materia di accesso da parte di terzi per tutelare un loro interesse giuridico e a tali fini il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso.

.....
.....
(luogo e data)

.....
(firma)

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO e di altri titoli culturali (ART. 46 e 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il ___ / ___ / ___ a _____ (____) residente in _____
_____ Via/Piazza _____ CF _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____ nell'anno scolastico ___ / ___ presso _____ con sede a _____ (____) e di aver riportato la seguente votazione ___/____. Dichiaro inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

Dichiaro inoltre di essere in possesso dei seguenti **titoli culturali** (vedi tabella riportata nel Bando) (*Per ogni titolo indicare il nome, l'anno di conseguimento, l'Ente di rilascio, n. ore ed eventuali CFU e se si è in possesso di attestazione finale o Esame finale con votazione*)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Il dichiarante _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI SERVIZI PRESTATI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___ / ___ / ___ a _____ (____) residente in _____ Via/Piazza _____ CF _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- 1) Di aver prestato servizio in qualità di assistente socio-educativo e alla comunicazione presso Istituti di Istruzione secondaria di II grado nei seguenti anni scolastici:

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

- 2) Servizio svolto come assistente socio-educativo presso le scuole primarie o secondarie di I grado

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

- 3) di avere le seguenti esperienze lavorative (documentate) a favore di persone con disabilità (servizio prestato presso Enti o Amministrazioni Pubbliche (Comuni, Province, ecc) rivolte a ragazzi con disabilità di età compresa tra 11 e 21 anni

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	Enti o Amministrazioni Pubbliche (Comuni, Province)

- 4) Di aver prestato servizio d'insegnamento in qualità di docente di sostegno presso Scuole pubbliche nei seguenti anni scolastici

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

Luogo e Data

Il/La sottoscritto/a