



M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio



**Istituto Comprensivo Statale GINO FELCI - RMIC8F700A**

Via Paolina, 126 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042

@: [RMIC8F700A@istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@istruzione.it); [RMIC8F700A@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@pec.istruzione.it); [www.ginofelci.it](http://www.ginofelci.it)

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc\_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



Velletri, 02/12/2019

All'Albo dell'Istituto  
 Al sito web

**Oggetto: Comunicazione per il reperimento di un esperto esterno progetto "Easy Basket" plesso Malatesta - A.S. 2019/2020.**

- **Visto** il PTOF approvato nella seduta del collegio Docenti del 07/11/2019 con delibera n. 19;
- **Vista** la progettazione del corso di "Easy Basket" per gli alunni del plesso Malatesta appartenenti a questo istituto comprensivo per l'A.S. 2019/2020;
- **Tenuto conto** dei bisogni formativi degli alunni;
- **Si ravvisa** la necessità di reperire un esperto esterno per il progetto di cui sopra per le classi del plesso Malatesta.

Il progetto stilato dalle insegnanti prevede incontri settimanali in orario curricolare (da concordare con le docenti) da Gennaio 2020 al termine delle attività didattiche.

L'esperto esterno deve possedere le seguenti caratteristiche:

- Comprovata qualificazione professionale attinente all'insegnamento cui è destinato il progetto;
- Dichiarazione dei titoli con allegato curriculum vitae in formato europeo (ai sensi del D.P.R. 445/2000 la Scuola si riserva il diritto di effettuare il controllo sulle autocertificazioni).

**REQUISITI DI ACCESSO:**

Sono richiesti tutti i requisiti prescritti per l'accesso al pubblico impiego:

- cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato Membro dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- assenza di condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscono l'esercizio della professione.

**CRITERI DI SELEZIONE**

Per la selezione della professionalità si procederà alla valutazione delle esperienze professionali nella Scuola Primaria che sarà effettuata da un'apposita Commissione nominata dal Dirigente Scolastico sulla base dei punteggi elencati nella Tabella di Valutazione Titoli in allegato e sulla base del Curriculum Vitae presentato.

Successivamente si provvederà alla valutazione comparativa della documentazione prodotta e alla redazione della relativa graduatoria, che sarà pubblicata sul sito web dell'istituto entro il 10/01/2020.

Tale graduatoria sarà da considerarsi definitiva salvo accoglimento di eventuali reclami, che potranno essere presentati entro 3 giorni dalla data di pubblicazione.

La scuola si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta e pienamente corrispondente al bando e di interrompere l'incarico in qualsiasi momento per inadempienze didattiche in merito al progetto in oggetto o per comportamenti professionali inadeguati del personale incaricato.

Progetto	Tipo di attività	Num. Max ore	Compenso orario lordo Omnicomprensivo di onere accessorio
Easy Basket	Collaborare con i docenti nell'attività di insegnamento di attività motoria	15 lezioni da 1 ora settimanale per classe da gennaio a giugno 2020	

La domanda completa di scheda riassuntiva dei titoli, dovrà essere debitamente firmata e pervenire all'Ufficio protocollo (anche tramite e-mail: [RMIC8F700A@istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@istruzione.it) - [RMIC8F700A@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@pec.istruzione.it)) entro e non oltre le ore 10.00 del 07/01/2020. Non si terrà conto delle istanze pervenute oltre il termine fissato.

Le domande che risultassero incomplete non verranno prese in considerazione.

L'istanza dovrà essere corredata da un curriculum vitae in formato europeo.

Documenti allegati:

ALLEGATO 1 –modello di partecipazione (da compilare e trasmettere)

ALLEGATO 2- modello per valutazione titoli/esperienze lavorative (da compilare e trasmettere)

A cura di: D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Margherita Attanasio)

Allegati:

*Firma autografa  
sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti  
del DLgs n. 39/93 art. 3 c. 2.*





## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO ESTERNO PROGETTO "Easy Basket"

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Gino Felci"  
Velletri RM

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto  
\_\_\_\_\_ per l'a.s. 2019/20, come da bando prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve, secondo il calendario definito dall'Istituzione  
Scolastica e accettando il compenso economico lordo di € \_\_\_\_\_ per l'intero progetto.

Alla presente istanza si allega:

- Allegato 2: Tabella valutazione titoli/esperienze lavorative;
- Curriculum Vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996: I dati sopra riportati sono prescritti  
dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno  
utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO 2 SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Gino Felci"  
Velletri RM

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver diritto ai seguenti punteggi:

### TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

Titoli valutabili	Punti	Punteggio dichiarato	Riservato DS
Diploma ISEF	Titolo di accesso		
Diploma di laurea	Punti 3		
Precedenti esperienze come esperto esterno in progetti simili presso istituti comprensivi	Punti 1 per ogni a.s.		
Ulteriore formazione attinente al corso in oggetto	Punti 3 per ogni attestazione, (max 10 attestati)		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_