



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, 18/01/2020

All'Albo dell'Istituto  
 Al sito web

**Oggetto: Comunicazione per il reperimento di un esperto esterno progetto "Identità ed integrazioni ..... Il bello intorno a noi, alla scoperta di Velletri e delle sue tradizioni" plesso Mariani - A.S. 2019/2020.**

- **Visto** il PTOF approvato nella seduta del collegio Docenti del 07/11/2019;
- **Vista** la progettazione del corso di indicato in oggetto 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 "Identità ed integrazioni ..... Il bello intorno a noi, alla scoperta di Velletri e delle sue tradizioni" per le classi del plesso A. Mariani.

Il progetto stilato dalle insegnanti prevedono incontro settimanali per classi partecipanti al progetto (in orario da concordare con le docenti) dal mese di febbraio 2020 e fino 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 (Allegato 1) e sulla base del Curriculum Vitae presentato.

-----

Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Mariani</b> - Tel e fax: 06/96155.125	Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Malatesta</b> - Tel e fax: 06/96100.034
Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Colle Carciano - Rosita Zafrati</b> - Tel e fax: 06/96248.84	Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Pratolungo</b> - Tel e fax: 06/96202.75
Scuola dell'Infanzia <b>Iqbal Masih</b> - Tel e fax: 06/96155.025	Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Colle Perino</b> - Tel e fax: 06/961.95312
Scuola dell'Infanzia e Primaria <b>Menotti Garibaldi - Novelli</b> - Tel e fax: 06/96155.477	Scuola Secondaria di I grado <b>Cardinali</b> - Tel e fax: 06/96155.037

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 28/01/2020.

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
"Identità ed integrazioni ..... Il bello intorno a noi, alla scoperta di Velletri e delle sue tradizioni"	Supportare i docenti nell'attività di laboratorio prevista nel progetto	Lezioni da concordare con i docenti per le classi del plesso aderenti al progetto da febbraio al termine delle lezioni dell'a.s.	

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 24/01/2020. 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)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Margherita ATTANASIO)



*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 "Identità ed integrazioni ..... Il bello intorno a noi, alla scoperta di  
Velletri e delle sue tradizioni"**

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. 2019/2020, 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: 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 \_\_\_\_\_



## 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 al DS
Attestati inerenti l'attività da svolgere	Titolo di accesso		
Precedenti esperienze come esperto esterno in progetti similare 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 \_\_\_\_\_