



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: boic867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PERSONALE ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI
PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO LIBERO – PROFESSIONALE
PROGETTO “INDIVIDUAZIONE PRECOCE E INTERVENTO SULLE ABILITA’ NUMERICHE E DI CALCOLO
NELLA SCUOLA PRIMARIA - CLASSI SECONDA E TERZA”**

Il Dirigente Scolastico

- Visti i progetti presentati dalla referente;
Visto il DL 165/2001 art. 7;
Preso atto che per la realizzazione dei percorsi formativi occorre selezionare una figura professionale;
Visto il proprio regolamento per la disciplina degli incarichi al personale interno ed esterno approvato dal Consiglio di Istituto;

DISPONE

É indetta una procedura comparativa per titoli per l’affidamento di un incarico libero - professionale a titolare di Partita IVA della durata di 6 mesi a supporto del “Progetto di individuazione precoce e intervento sulle abilità numeriche e di calcolo in bambini/e monolingui e bilingui” nelle scuole primarie dell’Istituto.

Articolo 1

La prestazione avrà una durata di 6 mesi per un impegno indicativo quantificabile in circa 12 ore per la formazione e 50 ore per attività di interpretazione e sistematizzazione dati per le classi 2^a e 3^a delle scuole primarie dell’istituto.

Obiettivi e Progetto

Il presente progetto dal titolo: *“Progetto di individuazione precoce e intervento sulle abilità numeriche e di calcolo in bambini/e monolingui e bilingui”* si struttura come una azione di osservazione sistematica e longitudinale delle competenze di calcolo nel 2° e 3° anno della scuola primaria e si pone i seguenti obiettivi:

Obiettivo generale

Lo scopo dell’individuazione precoce è quello di monitorare l’andamento evolutivo degli apprendimenti nell’ambito delle competenze numeriche e di calcolo, individuare eventuali difficoltà che possono ostacolare l’acquisizione degli stessi e strutturare interventi didattici di potenziamento mirati.

Obiettivi specifici

- Formare sia a livello teorico che pratico gli insegnanti in merito all'individuazione precoce di difficoltà legate alle competenze di numero e calcolo, ai metodi per l'osservazione e al potenziamento didattico specifico.
- Introdurre strumenti di osservazione rispetto all'identificazione precoce di fattori di rischio per le competenze di numero e di calcolo. Formare i docenti rispetto alla somministrazione di tali strumenti che verranno utilizzati in classe su tutto il gruppo classe.
- Promuovere attività didattiche laboratoriali per il potenziamento rivolto ai bambini che manifestano difficoltà di apprendimento rispetto alle competenze di numero e calcolo, attraverso indicazioni per le attività e secondo un monitoraggio longitudinale che prevede una serie di osservazioni in più momenti con l'applicazione del metodo RTI (Response to Intervention).

Oggetto dell'incarico

L'incarico avrà come oggetto le seguenti attività:

- Assessment specifico attraverso strumenti volti all'identificazione precoce dei Disturbi dell'Apprendimento, con particolare attenzione alle difficoltà di numero e di calcolo;
- Supervisione a gruppi di docenti sulle strategie didattiche per il potenziamento delle difficoltà, di numero e di calcolo, riscontrate durante la somministrazione delle prove collettive.
- Inserimento e analisi statistica dei risultati, compilazione del database specifico per ogni profilo di classe
- Stesura di grafici relativi ai profili funzionali del gruppo classe e preparazione di materiali per il potenziamento in formato cartaceo e/o digitale
- Definire un protocollo di potenziamento costruito ad hoc per ogni gruppo-classe

Sede

Le attività saranno svolte prevalentemente presso l'Istituto Comprensivo di Medicina nelle scuole primarie: plessi Vannini e Zanardi di Medicina e plesso Biagi di Villa Fontana.

Articolo 2**Requisiti per l'ammissione**

I requisiti di ammissione alla presente valutazione comparativa sono i seguenti:

1. Laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale in Psicologia;
2. Abilitazione alla professione di Psicologo e iscrizione all'Ordine degli Psicologi;
3. Esperienze documentate, professionali e/o di ricerca, di almeno 36 mesi, nell'ambito di progetti svolti nei contesti scolastici per la prevenzione e l'intervento nell'ambito dei processi/disturbi di apprendimento e/o benessere psicologico;
4. Avere collaborato, negli anni con le scuole infanzia e primaria statali e comunali in progetti similari;
5. Non avere riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare
6. Godimento dei diritti civili e politici
7. Adeguata conoscenza della lingua italiana, se cittadino straniero

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

Il mancato possesso dei requisiti di ammissione o la mancata dichiarazione degli stessi comporta l'esclusione del candidato dalla procedura di selezione.

Articolo 3

La domanda di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 08.00 del 26/01/2025 a mezzo mail all'indirizzo BOIC867005@istruzione.it indicando nell'oggetto **"Affidamento incarico nell'ambito del progetto per individuazione precoce delle abilità numeriche"**.

Il presente avviso di selezione sarà pubblicato all'Albo on line dell'Istituto.

Saranno escluse le domande prive di sottoscrizione o pervenute oltre la data sopraindicata o pervenute con altre modalità di invio.

L'Istituto Comprensivo di Medicina non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni che non sia causato da fatti propri dipendenti.

Nella domanda i candidati devono indicare, sotto la propria responsabilità:

- Cognome e nome;
- Data e luogo di nascita;
- Cittadinanza;
- Residenza e recapito eletto agli effetti della selezione;
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- Di possedere tutti i requisiti di ammissione richiesti dall'art. 2 del bando

Nello specifico alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Elenco titoli posseduti
3. Copia documento di identità valido
4. Domanda di partecipazione
5. Offerta economica

Articolo 4

Ammissione, modalità di selezione, graduatoria e comunicazioni ai candidati

La selezione avverrà sulla base della valutazione dei titoli posseduti. I candidati esclusi dalla procedura saranno avvisati tramite PEC.

La Commissione di valutazione delle candidature sarà composta dal Dirigente scolastico, da un Amministrativo e da un Docente.

La commissione suddetta redigerà una graduatoria, attribuendo un punteggio globale di massimo **100 punti**, così suddivisi:

- ✓ **Max 45 punti per esperienze professionali passate presso scuole infanzia e primarie pubbliche e private (max 15 punti per ogni esperienza) per 10 ore di formazione ad evento negli ultimi 4 anni**
- ✓ **Max 20 punti: altre esperienze professionali nel settore pubblico o privato comunque coerenti con il profilo ricercato in riferimento al numero di ore svolto negli ultimi anni**
- ✓ **Max 10 punti: formazione culturale (partecipazione a corsi, convegni, seminari e**

pubblicazioni) – 1 punto per ogni attestato

✓ **Max 25 punti: costo orario più basso**

Articolo 5

Affidamento dell'incarico

Il compenso massimo onnicomprensivo e pari ad € 2.400,00 (duemilaquattrocento//).

Articolo 6

Affidamento dell'incarico

L'Amministrazione si riserva di procedere alla stipula del contratto nel caso in cui pervenga o sia ritenuta valida una sola domanda. Individuata la persona a cui affidare l'incarico, l'Amministrazione, verificata la veridicità delle dichiarazioni presentate, procederà alla stipula del contratto.

Articolo 7

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati dall'Istituto per le finalità di gestione della selezione e per finalità inerenti la gestione del rapporto contrattuale che si dovesse instaurare a seguito dell'utilizzo della graduatoria. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti e dei titoli.

Ci si riferisce inoltre al Regolamento UE 2016 679. Come da Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018 per la protezione dei dati personali.

Articolo 8

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 7 Agosto 1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente avviso di selezione è il Dirigente Scolastico dell'Istituto, Paolo Castellana.

Il presente AVVISO è pubblicato sul sito della scuola proponente Istituto comprensivo DI Medicina, nella sezione Albo On Line e Amministrazione Trasparente-Bandi di gara e contratti.

Il Dirigente Scolastico
Paolo Castellana

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0000225 - 09/01/2026 - I - U

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA
Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)
Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF
Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596
Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icsmedicina.it

Allegato 1 istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO LIBERO – PROFESSIONALE DEL PROGETTO “INDIVIDUAZIONE PRECOCE E INTERVENTO SULLE ABILITA’ NUMERICHE E DI CALCOLO NELLA SCUOLA PRIMARIA - CLASSI SECONDA E TERZA”

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO _____

☐ LAUREA (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con solo nome e cognome e senza firma per pubblicazione su portale "anagrafe delle prestazioni"***
- Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Medicina al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Medicina

Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità, svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e svolgimento di attività professionali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

Via/P.zza _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e ss.mm.ii.;

Visto il D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., ed in particolare l'art. 15;

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di **non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità** o di conflitto di interessi reale, potenziale o apparente con l'incarico da svolgere presso l'Istituto;
- di **non essere dipendente** di pubbliche amministrazioni o, in caso contrario, di aver **ottenuto la preventiva autorizzazione** all'incarico da parte dell'amministrazione di appartenenza;
- di **non avere rapporti di parentela o affinità fino al secondo grado** con il Dirigente scolastico, con membri del Consiglio d'Istituto o con soggetti che partecipano alla procedura di affidamento dell'incarico;
- di **non intrattenere rapporti economici o professionali** in corso con l'Istituto o con soggetti che abbiano interessi diretti nell'attività oggetto dell'incarico;
- di **non aver riportato condanne penali** né di essere destinatario di provvedimenti che comportino l'inconferibilità o l'incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni (ai sensi del D.lgs. n. 39/2013);

di (segnare una sola opzione):

☐ NON SVOLGERE incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.);

OPPURE

☐ SVOLGERE i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad effettuare una tempestiva comunicazione qualora dovesse presentarsi una situazione di conflitto di interesse, attuale o potenziale, tra gli impieghi e/o incarichi e/o attività professionali di cui sono titolari e l'attività svolta/da svolgere presso l'istituto.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere all'istituto il proprio curriculum vitae in formato europeo con i soli titoli e l'indicazione del nome e cognome (senza altri dati quali ad esempio residenza, codice fiscale, recapiti, ecc.) ai fini della pubblicazione all'Amministrazione Trasparente del sito WEB istituzionale, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si è presa visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali, pubblicata all'area privacy dell'Istituto e si è, inoltre, a conoscenza che l'Istituto è tenuto a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione all'Amministrazione Trasparente del sito WEB istituzionale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Il dichiarante