

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
INNOVARE LA DIDATTICA E LA FORMAZIONE



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F.S. CABRINI"

Via delle Forze Armate, 65 – 20147 Milano Tel. 02.88444822 – Fax 02.88440781

C.M. – MIIC8F100V – C.F. 97666910159

miic8f100v@istruzione.it - miic8f100v@istruzione.it - www.icscabrini.edu.it

Agli atti
All'Albo on line

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI, LORO FAMIGLIE E DOCENTI DELL'IC CABRINI - A.S. 2024-2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la propria determina prot. n 1678 del 04/02/2025;

VISTO il Protocollo d'Intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il CNOP del 26 ottobre 2020 prot. 1746 relativa a "Trasmissione del Protocollo d'intesa con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi e indicazioni per l'attivazione del supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche";

CONSIDERATA la necessità di individuare un professionista psicologo per:
fornire supporto psicologico agli studenti, alle loro famiglie e ai docenti nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici;
prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
realizzare interventi di prevenzione, primaria, secondaria e terziaria, anche attraverso campagne di sensibilizzazione e informazione per l'identificazione precoce di comportamenti a rischio quali dipendenze patologiche, bullismo, cyberbullismo e disturbi del comportamento alimentare.

EMANA

il presente **Avviso** finalizzato all'individuazione, mediante procedura comparativa per titoli ed esperienze professionali, di n. 1 ESPERTO PSICOLOGO per l'anno scolastico 2024/2025, per l'attuazione della seguente attività:

Attività	Requisiti culturali e professionali	Importo lordo Stato
Sportello di supporto psicologico agli studenti, alle loro famiglie e ai docenti	Vedi tabella successiva	€ 4.200,00

ART. 1 - MODALITA' DI SVOLGIMENTO

Lo sportello sarà svolto, esclusivamente previo appuntamento, in relazione ai casi da affrontare, presso la sede dell'IC Cabrini di Milano.

Il servizio dovrà essere svolto in presenza e in orario scolastico o, se possibile, nel pomeriggio, a seconda degli appuntamenti in calendario.

Di ogni incontro dovrà essere registrata, a cura del professionista psicologo, la data, la durata, il luogo e la modalità di svolgimento.

Al termine del percorso di Sportello psicologico il/la professionista dovrà relazionare in merito.

ART. 2 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Possono presentare domanda di disponibilità gli interessati di particolare e comprovata qualificazione professionale, mediante la dichiarazione dei titoli attinenti all'incarico cui è destinato il contratto, allegando:

- Curriculum vitae in formato europeo;
NEL CURRICULUM VITAE SOTTOLINEARE O EVIDENZIARE I TITOLI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO
- Autocertificazione assenza di condanne penali;

Titoli richiesti:

- Laurea e abilitazione all'esercizio della professione di psicologo;
- Almeno tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.

INDICATORI ADOTTATI DALLA COMMISSIONE PER LA COMPARAZIONE VALUTATIVA:

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 PUNTI)	Punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
<i>Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore</i>	Prerequisito	
Laurea Triennale in psicologia	3	3

Laurea Magistrale in psicologia	2	2
Laurea vecchio ordinamento in psicologia	5	5
Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica)	2	2
Master universitari nell'ambito generale della psicologia scolastica	1	2
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	2
Corsi in formazione sulle metodologie didattiche, psicopedagogiche e psicodiagnostiche sui BES	5	10
Specializzazione in psicoterapia	2	2
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	2
		30
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 25 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
Sportello d'ascolto documentato e retribuito di sportello, anche nello stesso anno scolastico	1	10
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	1	5
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	1	5
		20

ESPERIENZA PROFESSIONALE	Punteggio per ogni anno	Punteggio massimo
Esperienza di docenza	1	5
Esperienza come educatore/educatrice	1	5
		10

L'Istituto procederà alla selezione sulla base dei criteri sopra riportati ed in base ai seguenti criteri di priorità a parità di punteggio:

- consulenza in questa scuola;
- candidato più giovane.

ART. 3 DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'attività avrà decorrenza dalla data di stipula del contratto fino al 31 maggio 2025 per un massimo di 70 ore.

ART. 4 COMPENSO

Il compenso lordo stato è pari ad euro 4.200,00 lordo Stato (70 ore di attività per 60 euro lordi /ora). Il compenso è onnicomprensivo di ritenuta d'acconto, IRPEF ed ogni altro onere a carico dell'aggiudicatario o dell'Amministrazione aggiudicatrice, sarà corrisposto al termine dell'incarico dopo l'esibizione del Registro delle attività svolte, relazione finale e time-sheet relativo agli interventi e sarà erogato solo a seguito di presentazione di fattura elettronica (se intestatario di partita IVA) ovvero con nota di addebito in regola col bollo e come da normativa vigente (secondo i

regimi fiscali dei singoli interessati).

ART. 5 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di disponibilità, secondo il modulo allegato, indirizzata al Dirigente Scolastico, dovrà pervenire tassativamente entro le ore **12:00 del giorno 13/02/2025 tramite mail** all'indirizzo dell'istituto (miic8f100v@istruzione.it) e dovrà recare in oggetto la dicitura "CANDIDATURA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ESPERTO PSICOLOGO PER SUPPORTO PSICOLOGICO - ANNO SCOLASTICO 2024/2025".

L'IC "Cabrini". non si assume alcuna responsabilità per mancata o tardiva comunicazione, né per eventuali disagi comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

ART. 6 SELEZIONE DOMANDE E CONFERIMENTO INCARICO

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e dalla Commissione all'uopo nominata, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico. La commissione procederà all'analisi della documentazione validamente pervenuta, all'attribuzione dei punteggi e alla formulazione della graduatoria degli aventi diritto all'incarico.

Decorso 5 giorni dalla pubblicazione delle graduatorie all'albo on-line senza rilievi, le graduatorie diventeranno definitive e sarà sottoscritto il contratto con l'avente titolo.

Nel caso di mancata stipula del contratto con il primo avente titolo, l'Amministrazione scolastica stipulerà il contratto con l'avente titolo, secondo l'ordine della graduatoria.

L'IC "Cabrini" di Milano si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta, purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio.

L'Istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione delle attività previste.

ART. 7 CONTRATTO

Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con l'esperto. Il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione, previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione delle ore effettivamente prestate. L'amministrazione potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni (Art. 71 DPR 445/2000).

ART. 8 INFORMATIVA PRIVACY

Gli esiti dell'avviso saranno pubblicati all'Albo della scuola; ai sensi del decreto 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno

raccolti presso l'IC "Cabrini" di Milano per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche successivamente all'eventuale stipula del contratto, per le finalità inerenti alla gestione del contratto stesso, ivi inclusa la pubblicazione sul sito web della scuola ed il conferimento di tutte le informazioni richieste dalla normativa vigente. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della procedura di selezione comparativa, pena l'esclusione della stessa. La partecipazione al presente avviso costituisce automatico consenso al suddetto trattamento dei dati personali.

Il presente bando è affisso all'Albo on-line dell'Istituto nell'apposita sezione del sito della scuola.

ART. 9 NOMINATIVI DEI RESPONSABILI

Responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico prof. ssa Ilda Maria Bonaffini

SEGUONO ALLEGATI 1 – 2 – 3

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ilda Maria Bonaffini

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'IC Cabrini - Milano

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2024/25.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
Il ____/____/____ residente a _____ in via _____ C.F. _____
_____ tel. _____
Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- di aver conseguito Diploma di Laurea magistrale/specialistica in Psicologia;
- di essere iscritto all'Albo degli Psicologi
- di aver maturato tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'IC Cabrini I di Milano

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
NEL CURRICULUM VITAE SOTTOLINEARE O EVIDENZIARE I TITOLI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO
- Copia documento di riconoscimento
- Autorizzazione rilasciata dal Dirigente dell'amministrazione di appartenenza, se trattasi di

dipendente pubblico

- Dichiarazione di impegno, redatta in carta semplice, debitamente datata e sottoscritta, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Avviso con il personale scolastico, con gli studenti e loro familiari, di questa Istituzione scolastica per tutta la durata dell'incarico

TABELLA TITOLI

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 PUNTI)	Punteggio dichiarato	punteggio riconosciuto
anzianità iscrizione albo (minimo 3 anni) e un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito	Prerequisito	
Laurea Triennale in psicologia		
Laurea Magistrale in psicologia		
Laurea vecchio ordinamento in psicologia		
Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica)		
Master universitari nell'ambito generale della psicologia scolastica		
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica		
Corsi in formazione sulle metodologie didattiche e psicopedagogiche e psicodiagnostiche sui BES		
Specializzazione in psicoterapia		
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica		
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 25 PUNTI)	Punteggio dichiarato	punteggio riconosciuto
Sportello d'ascolto documentati e retribuiti di sportello, anche nello stesso anno scolastico		
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)		
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)		

ESPERIENZA PROFESSIONALE	Punteggio dichiarato	punteggio riconosciuto
Esperienza di docenza		
Esperienza come educatore/educatrice		

Data _____ Firma _____

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI E PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt_ _____, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data_____Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico
(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30
ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma _____