



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONO  
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado  
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONO (TO)  
e-mail: [toic849008@istruzione.it](mailto:toic849008@istruzione.it) - PEC: [toic849008@pec.istruzione.it](mailto:toic849008@pec.istruzione.it)  
Tel. 0125/658438 – [www.icsettimovittone.it](http://www.icsettimovittone.it)  
C.F. 84004630012 - Codice Fatturazione: UFCH7V



Settimo Vittone, protocollo e data vedi segnatura

I.C. SETTIMO VITTONO  
Prot. 0004749 del 12/10/2021  
07-05 (Uscita)

Agli interessati  
Loro sedi  
All'albo dell'Istituto  
Amministrazione trasparente  
Al sito web dell'Istituto

## AVVISO INTERNO/SCUOLEVICINIORI/ESTERNO DI SELEZIONE ESPERTO PSICOMOTRICISTA FORMATORE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,

**VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa per il triennio 2019/2022

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii.;

**VISTO** il D.I.129/2018, concernente “Regolamento recante Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”;

**VISTO** il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;

**VISTO** il regolamento interno “**REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEGLI INCARICHI AGLI ESPERTI ESTERNI**” approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 3/2019-20 del 6/11/2019

**RILEVATA** la necessità di reperire n. 1 esperto per svolgere attività di formatore psicomotricista per un corso di formazione sul tema “Psicomotricità relazionale” rivolto ai docenti della Scuola dell’Infanzia.

**VISTA** l’urgenza di dare avvio alla formazione.

Tutto ciò visto e rilevato, che costituisce parte integrante del presente avviso,

**EMANA**



## **AVVISO RIVOLTO AL PERSONALE INTERNO/SCUOLE VICINIORI/ ESTERNO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 ESPERTO PSICOMOTRICISTA FORMATORE**

per un corso di formazione sul tema “Psicomotricità relazionale” rivolto ai docenti della Scuola dell’Infanzia che si svolgerà presso la sede centrale dell’I.C. Settimo Vittone– Via Provinciale, 14 nel periodo ottobre - dicembre 2021, per un totale di 8 (otto) ore di docenza e 2 (due) ore di progettazione/preparazione materiali

### **Art. 1: Attività e compiti**

L’esperto svolge l’attività di docenza nel corso di formazione sul tema “Psicomotricità relazionale” secondo un calendario da stabilirsi in accordo con la dirigenza scolastica compreso nel periodo ottobre – dicembre 2021.

Sono previsti n. 4 (quattro) incontri della durata di 2 (due) ore e 2(ore) di progettazione/preparazione materiali.

### **Art. 2: Requisiti per la partecipazione e criteri per la selezione**

Possono partecipare alla selezione, nell’ordine, Esperti interni, delle scuole viciniori, esterni all’Istituto in possesso di Diploma di Psicomotricista ottenuto presso una Scuola di Psicomotricità Relazionale riconosciuta dal MIUR e/o Laurea in terapia della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva (TNPEE), laurea magistrale in scienze riabilitative o equipollente (requisito di accesso). Per la selezione degli aspiranti si procederà alla valutazione dei curricula e all’attribuzione di punteggi relativi agli elementi di valutazione posseduti dagli aspiranti.

I curricula, obbligatoriamente in formato europeo pena l’esclusione, dovranno contenere indicazioni sufficienti sulle competenze culturali e professionali possedute ed essere coerenti con le azioni previste nell’avviso conformemente agli standard prescritti per i contenuti. In coerenza con tali principi generali relativi all’imprescindibile possesso di competenze tecnico-disciplinari conformi ai contenuti del Progetto ai fini della valutazione dei curricula si terrà conto del possesso di:

- Eventuali abilitazioni professionali;
- Titoli Culturali Specifici;
- Esperienza Lavorativa in qualità di formatore presso altre scuole dell’infanzia.

### **Art. 3: Domanda di partecipazione e criteri di selezione**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONO  
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado  
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONO (TO)  
e-mail: [toic849008@istruzione.it](mailto:toic849008@istruzione.it) - PEC: [toic849008@pec.istruzione.it](mailto:toic849008@pec.istruzione.it)  
Tel. 0125/658438 – [www.icsettimovittone.it](http://www.icsettimovittone.it)  
C.F. 84004630012 - Codice Fatturazione: UFCH7V



Gli aspiranti dovranno far pervenire, agli uffici di segreteria della Scuola, le istanze e la documentazione a corredo, indirizzate al Dirigente Scolastico dell'I.C. Settimo Vittone entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 22/10/2021 esclusivamente tramite posta certificata all'indirizzo [toic849008@pec.istruzione.it](mailto:toic849008@pec.istruzione.it) ed avente come oggetto:

Candidatura Esperto Formatore Psicomotricista – Scuola dell'Infanzia I.C. Settimo Vittone.

Nelle istanze dovranno essere indicate pena l'esclusione:

- Le proprie generalità;
- L'indirizzo e il luogo di residenza;
- Il titolo di studio con la data di conseguimento e le generalità dell'ente che lo ha rilasciato;
- Il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica.

Nella domanda (fac-simile allegata al presente avviso pubblico con griglia di valutazione da compilare a cura dell'interessato) dovrà essere espressamente dichiarata la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento dell'incarico secondo il calendario stabilito dall'Istituzione scolastica.

In caso di personale dipendente o vincolato alle autorizzazioni di società private, enti pubblici, la domanda di partecipazione dovrà contenere per iscritto il visto autorizzativo del responsabile dell'azienda o Ente (in caso di dipendenti della Pubblica amministrazione l'eventuale incarico è subordinato alla preventiva autorizzazione dell'ente di appartenenza).

Non saranno prese in considerazione le candidature incomplete o non debitamente sottoscritte o pervenute fuori termine.

#### **Art. 4 : Valutazione, formulazione graduatoria, individuazione figura da nominare**

Gli aspiranti saranno selezionati attraverso la comparazione dei curricula pervenuti, sulla base della valutazione dei titoli di cui alla tabella sottostante

**Requisito di accesso:** Diploma di Psicomotricista ottenuto presso una Scuola di Psicomotricità Relazionale riconosciuta dal MIUR e/o Laurea in terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva (TNPEE), laurea magistrale in scienze riabilitative o equipollente



## TABELLA A – Titoli culturali

Titoli culturali	Punti
Laurea specifica / Laurea specifica con lode	10/12
Specializzazioni post lauream e/o master coerenti con la tipologia di intervento	2 punti per ogni titolo

## TABELLA B – Altri titoli

Altri titoli	Punti
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (max 5 punti)	1 per ogni corso
Certificazioni inerenti la sicurezza (d.lgs. 81/08) (si valuta un solo titolo)	punti 1
Iscrizione all'Albo professionale	punti 1

## TABELLA C – Titoli professionali

Titoli professionali	Punti
Esperienza lavorativa specifica in qualità di formatore presso altre scuole dell'infanzia (Max 5 punti)	1 punto per ogni anno
Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento	2 punti per ogni anno

I risultati della selezione saranno resi pubblici mediante pubblicazione della graduatoria all'albo della scuola.

Gli incarichi saranno attribuiti anche in presenza di una sola candidatura rispondente alle esigenze progettuali.

### Art. 5: Rinuncia e surroga

In caso di rinuncia alla nomina di Esperto, si procederà alla surroga utilizzando la graduatoria di merito di cui all'art. 4.



## Art. 6: Incarichi e compensi

Gli incarichi verranno attribuiti sotto forma di contratto di prestazione d'opera e il compenso orario massimo previsto di euro 41,32 comprensivo di ogni onere, sarà rapportato alle attività effettivamente prestate e documentate, onnicomprensivo di eventuali compiti connessi all'incarico.

2. La liquidazione del compenso avverrà a conclusione delle attività.

3. In caso di inadempimento, da parte dell'esperto, che non derivi da causa di forza maggiore, l'Istituzione Scolastica ha diritto a risolvere il contratto con effetto immediato dandone comunicazione all'aggiudicatario tramite posta elettronica certificata. In tal caso, l'Istituzione Scolastica si riserva la facoltà di valutare il risarcimento di eventuali danni conseguenti.

4. Qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti sarà facoltà dell'istituzione scolastica di non attivare il corso.

## Art. 7: Pubblicizzazione

Al presente bando è data diffusione mediante pubblicazione all'albo e sul sito web della Scuola.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016

I dati richiesti saranno raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Natale Necchi



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Settimo Vittone

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla gara per la selezione di Psicomotricista

Progetto “Psicomotricità relazionale” rivolto ai docenti della scuola dell’Infanzia dell’I.C. Settimo Vittone

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

Iscritto all’ordine professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(n. \_\_\_\_\_)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di PSICOMOTRICISTA FORMATORE relativo al corso di formazione sul tema “Psicomotricità relazionale” rivolto ai docenti della scuola dell’Infanzia dell’I.C. Settimo Vittone

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 aver preso visione del bando;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere/Non essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_;
- di essere/Non essere Dipendente della seguente Azienda: \_\_\_\_\_;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONO  
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado  
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONO (TO)  
e-mail: [toic849008@istruzione.it](mailto:toic849008@istruzione.it) - PEC: [toic849008@pec.istruzione.it](mailto:toic849008@pec.istruzione.it)  
Tel. 0125/658438 – [www.icsettimovittone.it](http://www.icsettimovittone.it)  
C.F. 84004630012 - Codice Fatturazione: UFCH7V



- di non aver subito condanne penali
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere disponibile a raggiungere, a proprie spese, la sede di espletamento dell'incarico secondo il calendario stabilito dall'Istituzione scolastica.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del regolamento UE 679/2016(GDPR), autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



(tabella valutazione titoli da compilare a cura del candidato)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Settimo Vittone

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale

responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

### TABELLA A – Titoli culturali

Titoli culturali	Punti
Diploma di psicomotricità	Requisito di accesso
Laurea specifica / Laurea specifica con lode	
Specializzazioni post lauream e/o master coerenti con la tipologia di intervento	

### TABELLA B – Altri titoli

Altri titoli	Punti
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (max 5 punti)	
Certificazioni inerenti la sicurezza (d.lgs. 81/08) (si valuta un solo titolo)	
Iscrizione all'Albo professionale	

### TABELLA C – Titoli professionali

Titoli professionali	Punti
Esperienza lavorativa specifica presso altre scuole dell'infanzia (Max 5 punti)	
Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento	

TOTALE PUNTI \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_