



ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Cod.Ist.: NAIS06800B

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

Tel/fax 0817624019 sito web:

www.istitutosuperioregentileschi.edu.it

Mail: nais06800b@istruzione.it P.E.C. :

nais06800b@pec.istruzione.it



ISIS "GENTILESCHI" - NAPOLI
Prot. 0010469 del 11/12/2023
IV (Uscita)

Napoli, 11/12/2023

All'albo on line
Agli atti
Al sito web dell'Istituto

Oggetto: Bando di selezione di n° 1 figura specialistica a supporto all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità, a.s. 2023/24, approvato dal Comune di Napoli, Area Welfare, Servizio Politiche di Inclusione Sociale, con nota prot. PG 869725 del 27/10/2023 recante D.D. n. 34 del 26/10/2023.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA** la Legge Regionale n°4 del 1 febbraio 2005;
- VISTA** la comunicazione prot. PG 552495 del 04/07/2023 del Comune di Napoli, Area Welfare, Servizio Politiche di Inclusione Sociale;
- VISTO** la Determinazione Dirigenziale della Regione Campania n. 34 del 26/10/2023;
- VISTO** l'avviso prot. PG 869725 del 27/10/2023 del Comune di Napoli, Area Welfare, Servizio Politiche di Inclusione Sociale;
- TENUTO CONTO** che all'interno della scuola non esiste personale specializzato per assistenza alla comunicazione e all'autonomia e che pertanto occorre reclutare personale esterno;
- CONSIDERATO** che per il servizio di Assistenza Specialistica agli alunni disabili frequentanti l'I.S. "Gentileschi" di Napoli si rende necessario procedere all'individuazione di personale esterno cui conferire il contratto di prestazione d'opera intellettuale quale assistente alla comunicazione e all'autonomia;

EMANA

Bando di selezione per il reclutamento di n° 1 esperto esterno per l'Assistenza Specialistica alla Comunicazione e all'Autonomia a favore di due alunne con disabilità che frequentano l'I.S. "Gentileschi" per n° 660 ore complessive di assistenza durante il periodo 08 gennaio – 7 giugno 2023 così ripartite sulla base delle singole progettualità presentate dall'Istituto:

- massimo 440 ore individuali di prestazione specialistica per l'alunna con disabilità F.A.;
- massimo 220 ore di prestazione specialistica per l'alunna con disabilità B.C.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali:

1. Cittadinanza italiana;
2. Et  non inferiore agli anni 18;
3. Godimento dei diritti civili e politici;
4. Idoneit  fisica all'impiego;
5. Inesistenza di condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, rendano impossibile la nomina;
6. **Qualifica regionale ASACOM** di assistente all'autonomia e alla comunicazione.

La mancanza anche di uno solo dei requisiti generali comporter  la non ammissione alla selezione.

TIPOLOGIA E DURATA DELLA PRESTAZIONE

Periodo: la durata delle prestazioni   prevista dall'8 gennaio all'7 giugno 2024.

Attivit  e compiti:

Il servizio di assistenza specialistica, da svolgersi all'interno della scuola in orario curricolare, a favore degli alunni con disabilit  fisica e psichica frequentanti l'istituto, avr  come finalit  quella di facilitare la capacit  di apprendimento e l'inclusione scolastica dello studente, in stretta collaborazione con i docenti disciplinari, gli insegnanti di sostegno, il personale ATA, senza alcuna sovrapposizione di compiti.

L'attivit  deve garantire il diritto allo studio e deve agevolare la frequenza e la permanenza degli studenti con disabilit  nell'ambito scolastico, sostenere gli alunni disabili nelle attivit  di socializzazione e nell'acquisizione di capacit  comunicative, volte all'integrazione e alla valorizzazione di abilit  personali.

Per la gestione del servizio si richiede all'Assistente Specialistico:

- pianificazione delle attivit  rispondenti al P.E.I. del singolo allievo e alle azioni individuate nel progetto redatto dall'Istituzione scolastica;
- interventi sul gruppo classe per la messa in campo delle strategie di integrazione durante lo svolgimento delle attivit  didattiche;
- promozione degli apprendimenti favorendo la mediazione, l'autonomia, la comunicazione personale, la socializzazione.

Per lo svolgimento dell'attivit  l'Assistente Specialistico dovr :

- svolgere l'attivit  nei tempi, modi e luoghi indicati dall'Istituto;
- essere funzionale ai bisogni degli allievi partecipanti allo sviluppo dei diversi progetti, all'organizzazione interna dell'orario delle lezioni e alle azioni di intervento concordati;
- promuovere la cura e l'autonomia e la vigilanza sulla incolumit  della persona, favorendo i processi di integrazione, di comunicazione e socializzazione;
- assicurare lo svolgimento delle attivit  in osservanza delle norme vigenti sulla privacy.

TRATTAMENTO ECONOMICO per le prestazioni richieste

La retribuzione oraria per il servizio di assistenza specialistica di € 19,54   lorda onnicomprensiva (inclusi, quindi, anche oneri sociali e fiscali, I.V.A. se dovuta, ecc.) ed   escluso qualsiasi rimborso spese richiesto per qualsiasi motivo. Sul compenso, da corrispondere in proporzione alle ore effettivamente svolte, saranno applicate tutte le ritenute fiscali nella misura prevista dalle vigenti disposizioni di legge. In sintesi:

Tipologia di servizio	Numero di ore totali	Compenso orario lordo	Durata del servizio
Assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione	660	€ 19,54	dal 08/01/2024 al 07/06/2024

L'Istituto "Gentileschi" si riserva, in ogni caso, nell'ambito della stessa tipologia di prestazione, la possibilit  di modificarne la durata, la periodicit  e gli aspetti organizzativi.

PRESENTAZIONE DOMANDA E VALUTAZIONE

Gli interessati dovranno far pervenire le istanze, **entro e non oltre il giorno 19/12/2023 ore 12:00**, tramite e-mail all'indirizzo PEC dell'Istituto: nais06800b@pec.istruzione.it; a mezzo raccomandata all'indirizzo Via Nuova Agnano, 30 - 80125 Napoli, oppure *brevi manu* all'Ufficio protocollo della Segreteria, in plico chiuso con la dicitura "domanda assistente specialistico a.s. 2023/2024".

Il mancato arrivo entro la suddetta data e ora, non potrà essere imputata alla scuola e causerà esclusione dalla selezione.

La domanda presentata dovrà contenere:

- domanda di partecipazione alla selezione (Allegato A);
- CV in formato europeo ed espresso sotto forma di autocertificazione ai sensi della legge 241/90;
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- autocertificazione titoli di studio ai sensi del DPR 445 (Allegato B).

La selezione verrà effettuata sull'analisi dei curricula presentati, secondo la tabella di valutazione dei titoli, successivamente riportata nel presente avviso. Oltre ai requisiti di carattere generale, i requisiti culturali minimi indispensabili richiesti per lo svolgimento della prestazione sono: diploma di scuola secondaria di secondo grado e formazione specifica certificata.

Al presente bando è allegato modello di domanda (All. A) e autocertificazione dei titoli (All. B). La non veridicità delle dichiarazioni rese sarà motivo di esclusione dalla selezione.

Si procederà al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta, se pienamente rispondente alle esigenze progettuali.

Al termine della prestazione l'assistente incaricato dovrà consegnare all'Amministrazione scolastica il registro debitamente compilato e la relazione finale sul percorso svolto.

Tabella di valutazione dei titoli

Ai fini della selezione le candidature devono soddisfare i seguenti requisiti di ammissibilità, già posseduti all'atto della presentazione della domanda.

TITOLI CULTURALI DI ACCESSO

- | | Punti |
|--|-------------|
| 1. Diploma di scuola secondaria di secondo grado | 1 |
| 2. Laurea magistrale in ambito socio-psico-pedagogico | 4 |
| 3. Altre qualifiche/specializzazioni/master coerenti con l'incarico (Es: corso sulla CAA, formazione sul metodo ABA,...) | 1 (max 3 p) |

ESPERIENZE PROFESSIONALI

- | | |
|---|-------------------------------|
| 4. Esperienza maturata presso Istituzioni scolastiche nel settore educativo e/o di assistenza a soggetti con disabilità fisica, psichica e sensoriale | 1 per anno scol.
(max 5 p) |
|---|-------------------------------|

Il Dirigente Scolastico si riserva di convocare gli interessati per un eventuale colloquio finalizzato a:

- accertare attitudini relazionali e motivazionali;
- chiedere l'integrazione del *curriculum vitae* relativamente alle certificazioni originali dei titoli e/o delle esperienze dichiarate.

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati dei quali l'Istituto entrerà in possesso a seguito del presente avviso pubblico saranno raccolti e trattati dall'amministrazione scolastica secondo i principi di correttezza, trasparenza, tutela di riservatezza, nel rispetto dei diritti e della dignità dell'interessato ai sensi del D.Lvo 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto nel presente bando di selezione, valgono le disposizioni previste dalle leggi vigenti in materia ed alle norme del codice civile.



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Albertazzi



ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Cod.Ist.: NAIS06800B

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

Tel/fax 0817624019 sito web: www.istitutuperioregentileschi.edu.it

Mail: nais06800b@istruzione.it P.E.C. : nais06800b@pec.istruzione.it

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
dell'IS Gentileschi
Via Nuova Agnano, 30
80125 Napoli

Oggetto: Domanda di partecipazione come ASSISTENTE SPECIALISTICO alla comunicazione e all'autonomia, rivolta a due alunni disabili che frequentano l'I.S. Gentileschi

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____), il ____/____/____, codice
fiscale _____ residente a _____ (____) in via
_____ n. _____ CAP _____ Recapito
telefono fisso _____ recapito tel. cellulare _____ indirizzo e-mail

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare il servizio di Assistenza Specialistica agli alunni con disabilità dell'I.S. "Gentileschi" previsto dal Bando pubblicato in data 11 dicembre 2023.

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 non essere in servizio presso IS "Gentileschi" di Napoli;
- di non aver subito condanne penali;
- di essere in possesso di idoneo corso di formazione riconosciuto a livello regionale di assistente alla comunicazione - ASACOM;
- che si impegna a presentare tutta la documentazione dichiarata qualora fosse richiesto;

All'uopo allega

1. *curriculum vitae* in formato europeo riportante i titoli culturali e le esperienze professionali
2. copia documento d'identità.

_____/_____/____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

_____/_____/____

FIRMA



ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Cod.Ist.: NAIS06800B

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli

Tel/fax 0817624019 sito web: www.istitutosuperioregentileschi.edu.it

Mail: nais06800b@istruzione.it P.E.C. : nais06800b@pec.istruzione.it

Allegato B

**Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**

(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a (____) in Via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

DI AVERE:

• Conseguito l'attestato di Qualifica di assistente all'autonomia e alla comunicazione ASACOM
in data ____/____/____ presso _____

• Conseguito il Diploma di Scuola secondaria di II grado
in data ____/____/____ presso _____
con il seguente punteggio _____

• Conseguito la Laurea magistrale in _____
in data ____/____/____ presso _____
con il seguente punteggio _____

• Conseguito la Laurea triennale in _____
in data ____/____/____ presso _____
con il seguente punteggio _____

• Conseguito qualifica/specializzazione/master in _____
in data ____/____/____ presso _____
con il seguente punteggio _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

_____, li, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) *

Si allega copia di un documento d'identità valido

*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.