



Direzione Didattica Statale di Codogno
Via Pietrasanta, 3 – 26845 CODOGNO (LO)
Tel: 0377/314321 - 0377/314328 (fax)

Codogno22/10/2010

Oggetto: pubblicazione foglio di patti e condizioni per il conferimento dell'incarico per lo svolgimento di CORSI DI ALFABETIZZAZIONE A.S.2010/2011

Si comunica che in data odierna è pubblicato il bando di cui all'oggetto con scadenza VENERDI' 12 NOVEMBREp.v.



Direzione Didattica Statale di Codogno
Via Pietrasanta, 3 – 26845 CODOGNO (LO)
Tel: 0377/314321 - 0377/314328 (fax)

**Foglio patti e condizioni per il conferimento dell'incarico per
svolgimento di
CORSI DI ALFABETIZZAZIONE
ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Il presente appalto ha per oggetto l'affidamento l'incarico per l'insegnamento di un corso di alfabetizzazione per alunni frequentanti la scuola dell'infanzia e primaria al fine di rendere efficace la formazione culturale anche in presenza di difficoltà di apprendimento per diversità linguistiche.

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

L'incarico avrà il seguente monte ore complessivo nell'anno scolastico in corso:

- n. 180 ore complessive per alunni scuola dell'infanzia e primaria.

Le modalità e l'orario di svolgimento del corso dovranno essere concordate con il Dirigente Scolastico di questa scuola, e dovrà tassativamente svolgersi all'interno dell'orario scolastico. Il monte ore potrà essere variato in rapporto alle esigenze che si verificheranno nel corso dell'anno scolastico, sempre e comunque nel rispetto della vigente normativa.

L'incarico potrà essere interrotto ovvero revocato qualora venissero riscontrate gravi inadempienze o scorrettezze da parte dell'incaricato.

COMPENSO E MODALITA' DI PAGAMENTO

La tariffa oraria è fissata in € 20,00 lorde onnicomprensive. Il compenso sarà liquidato per le ore di incarico svolte, previa presentazione di regolare relazione e calendario degli interventi.

REQUISITI DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

Possono presentare domanda di disponibilità coloro che sono in possesso di Diploma di Laurea **Magistrale** in Lettere, Scienze della Formazione, Scienze dell'Educazione, Pedagogia, Lingue e letterature straniere, Mediazione linguistica e Culturale.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data del termine stabilito nell'avviso selettivo per la presentazione della domanda.

FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

La graduatoria verrà stilata da apposita commissione che procederà secondo i seguenti criteri:

A. Verifica e valutazione dei titoli in base alla tabella seguente a cui seguirà pubblicazione all'albo di specifica graduatoria.

B. Partecipazione colloquio individuale (a cui saranno invitati i primi 5 candidati).

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO (cfr. curriculum)

Possesso di laurea specifica (5 punti)	
Certificato di competenza per l'insegnamento di italiano ² (DITALS) (10 punti)	
Esperienza di docenza nel settore di pertinenza (max 5 punti per ogni anno)	In istituti di scuola primaria e secondaria di primo grado
Attestati e certificazioni relative al possesso di conoscenze linguistiche (max 3 punti)	1 punto per attestato
Pubblicazioni specifiche (max 5 punti)	Max 1 punto per pubblicazione
Colloquio: Valutazione di specifiche competenze e capacità di relazione (max 15 punti)	

L'Istituto pubblicherà la graduatoria completa all'albo della scuola ed effettuerà comunicazione individuale agli esperti prescelti. Nel corso del procedimento l'Istituto si riserva il diritto di richiedere documentazione dei titoli ed esperienze dichiarate. La graduatoria avrà validità per l'intero anno scolastico.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Coloro che siano interessati all'ottenimento dell'incarico dovranno presentare *domanda obbligatoriamente redatta sul modello allegato*, tassativamente entro le 12,15 di venerdì 12/11/2010 all'Ufficio Protocollo della scuola.

Alla domanda dovrà essere allegata fotocopia della carta di identità, nonché copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadini stranieri.

Il rispetto del termine di presentazione sarà accertato dal timbro del predetto Ufficio Protocollo anche per le istanze spedite, per le quali non farà fede il timbro postale.

INFORMATIVA ai sensi del D. Lgs. 196/30.06.2003

A' sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, La informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata per le finalità strettamente connesse
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici e a disposizione degli uffici
- sono responsabili del procedimento gli operatori dell'Ufficio URP e Protocollo e dell'ufficio Pubblica Istruzione
- è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Domanda di partecipazione al **bando**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per conferimento dell'incarico
per lo svolgimento di
CORSI DI ALFABETIZZAZIONE
anno scolastico 2010/11**

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____

CAP _____ Prov. _____

status professionale _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

chiede

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno:

- a titolo personale
- a nome dell'associazione _____
(denominazione - recapito - partita IVA)

per la realizzazione del Progetto di alfabetizzazione per alunni stranieri presso la Scuola dell'Infanzia e Primaria di Codogno per l'A.S. 2010/11.

A tal fine allega

1. curriculum vitae in formato europeo
2. Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

IL/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria 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 riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt _____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dell'Istituto.

Il/La sottoscritt _____ dichiara di essere iscritt_ alla gestione separata INPS di _____ dal _____ o si impegna all'iscrizione in caso di

incarico.

Domicilio per le comunicazioni inerenti il **bando**:

Residenza/Altra dimora _____

Telefono _____

E-mail _____

Data _____

Firma _____