



**ISTITUTO COMPRESIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it



Comunicazione n. 345

Spilamberto, 11/03/2022

-Al Personale docente
Dell'IC "Fabriani"

OGGETTO: Avviso interno per il reclutamento di docenti esperti nel Progetto "Interventi di recupero competenze di base e laboratori espressivi".

E' aperta la procedura di selezione di personale interno da impiegare nella realizzazione del progetto in oggetto.

Gli interessati dovranno produrre domanda sul modulo allegato, debitamente firmato, entro le **ore 12,00 del giorno 22/03/2022** brevi manu, presso l'ufficio del DSGA di questa Istituzione Scolastica.

L'istanza dovrà essere corredata dal curriculum vitae in formato europeo.

La graduatoria sarà stilata dal Dirigente Scolastico attraverso la comparazione dei curricula e secondo i criteri di valutazione sottoelencati:

Docenti interni	Pre requisito
Laurea Magistrale, Specialistica o vecchio ordinamento	Punti 5 (solo se il titolo è aggiuntivo rispetto a quello necessario per l'accesso alla propria classe di concorso)
Laurea triennale	Punti 3 (solo se il titolo è aggiuntivo rispetto a quello necessario per l'accesso alla propria classe di concorso)
Titoli di specializzazione per l'insegnamento agli alunni stranieri	Punti 10
Esperienze di alfabetizzazione di lingua Italiana per alunni stranieri	Punti 5 per ogni esperienza documentata, fino ad un massimo di 3 (max 15 punti)
Altre esperienze con alunni stranieri es: mediazione culturale, attività nei centri di accoglienza, progetti specifici di alfabetizzazione, di inclusione, di espressività	Punti 5 per ogni esperienza documentata, fino ad un massimo di 3 (max 15 punti)

Attività da attivare:

INSEGNAMENTI	DESTINATARI	NUMERO DI ORE E PERIODO SVOLGIMENTO	TOTALE COMPENSO PREVISTO LORDO DIPENDENTE
Percorso di alfabetizzazione in lingua italiana	Tutti gli alunni stranieri dell'IC frequentanti la scuola primaria	10 ore per gruppo aprile / maggio	
Percorso di alfabetizzazione in lingua italiana	Tutti gli alunni stranieri dell'IC frequentanti la scuola Secondaria	10 ore per gruppo aprile / maggio	
Laboratori di espressività	Gruppi di alunni con disagio frequentanti l'IC	15 ore per gruppo marzo/giugno	
Preparazione all'Esame di stato	Gruppi di alunni frequentanti la classe 3 ^a della scuola Secondaria	10 ore per gruppo aprile/giugno	

L'esito della selezione sarà comunicato direttamente al/i candidato/i individuato/i e pubblicato sull'albo online nel sito web della scuola www.icfabriani.edu.it.

La graduatoria affissa all'albo online avrà valore di notifica agli interessati che potranno inoltrare reclamo entro 5 giorni dalla data di pubblicazione.

Questa Istituzione Scolastica si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda valida.

L'attribuzione degli incarichi avverrà tramite provvedimento del Dirigente Scolastico.

Il presente avviso viene reso pubblico mediante affissione sul sito web dell'istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Silvia Rossi



MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"S. FABRIANI" DI SPILAMBERTO

Oggetto : DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI DOCENTE ESPERTO
INTERNO.

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ Il ____/____/_____
e residente a _____
in Via _____ n° ____ cap. _____ Prov. _____ qualifica
_____ Codice Fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di:

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo

__I__ sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Gruppo Operativo di progetto dell'Istituto proponente.

Spilamberto, _____ Firma _____

__I__ sottoscritt_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n° 679/2016 e successive modifiche e integrazioni.

Spilamberto, _____ Firma _____