



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"  
Via Fratelli Cervi – 20090 Segrate (Milano)  
Tel. 02 264 11 001 – fax 02 2640691-  
e- mail segreteria@scuolasabin.it www.lcsabin.gov.it  
cod. fiscale 97270350156 cod.scuola MIIC8BK00L



Prot. N 7030 /c14

Segrate, 29 ottobre 2018

## **A IMPAROLE PSICHE' DIALOGICA**

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO  
"SPORTELLO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA" NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E  
PRIMARIA**

**CIG n. ZB4257FEBF**

### **IL DIRIGENTE**

**Vista** la delibera del Consiglio di istituto del 11 ottobre 2018 relativa ai progetti a pagamento programmati per l'ampliamento dell'Offerta formativa;

**Visti** gli art. n 5 e 7 c.6 del D.lgs n. 165 del 30.08.2001 sul potere di organizzazione della P.A. e sulla possibilità di conferire incarichi esterni per esigenze cui non puo' far fronte con personale in servizio;

**Visti** gli art. n. 32, 33 c2 e n.40 del D.I 44 del 01.02.2001 recante regolamento concernente le "istruzioni generali sulla gestione amministrativo- contabile delle istituzioni scolastiche";

**Visto** l'art 36 del DL 50/1016 modificato dall'art. 36 del DL 56/2017 (correttivo appalti)

**Considerato** che si rende necessario procedere all'individuazione di esperti esterni cui conferire l'incarico per lo svolgimento di progetti previsti dal POF, nel periodo compreso tra novembre 2018 e maggio 2019

**Tenuto** conto di quanto previsto dall'art. 40 della legge n.449/97 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera con esperti per particolari attività di insegnamenti per l'ampliamento dell'offerta formativa e la realizzazione dell'autonomia scolastica;

### **INVITA**

a far pervenire, recapitato direttamente a mano o a mezzo posta elettronica certificata , a rischio del concorrente, presso la sede legale di questo Istituto Comprensivo Sabin, il preventivo per l'individuazione di esperti esterni per la realizzazione del progetto **"SPORTELLO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA" NELLA SCUOLA dell'Infanzia e Primaria di Milano2 e Redecesio.**

La proposta dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 10.00 del giorno 08 NOVEMBRE 2018 pena l'esclusione.**

- **Requisiti di partecipazione**
- disponibilità ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso;
- disponibilità di adeguamento dell'orario alle esigenze effettive della scuola.
- disponibilità di figure professionali specifiche che abbiano titoli di studio e culturali attinenti alle attività oggetto del progetto

➤ **Attività da svolgere**

Realizzare attività di consulenza per docenti e genitori di Milano due e di Redecesio per un massimo di 50 ore

➤ **Finalità**

- Promuovere il benessere e le buone relazioni a scuola e di aiutare, genitori e docenti ad affrontare le situazioni di disagio che si possono verificare.

➤ **Obiettivi**

Offrire uno spazio di ascolto a genitori e docenti;

fornire consulenza e supporto psicopedagogico e psicologico agli insegnanti nei casi più complessi e problematici;

fornire supporto ai genitori coinvolti;

lavorare in rete con altre figure di supporto psicopedagogico presenti nella scuola;

perseguire l'attività di informazione e di sensibilizzazione degli operatori della scuola e dei genitori relativamente alle situazioni di disagio emotivo, cognitivo e relazionale di bambini e adolescenti.

➤ **Risultati attesi**

Una maggiore tranquillità da parte degli insegnanti e dei genitori nell'affrontare alcune problematiche all'interno delle proprie classi o in famiglia nel sostenere gli alunni in difficoltà;

Continuare a coinvolgere, non solo a inizio anno ma anche durante l'anno scolastico, più famiglie possibili e più docenti possibili, affinché ci sia una tempestiva individuazione delle difficoltà di apprendimento e una diminuzione di comportamenti di rinuncia al compito e all'apprendimento in genere.

➤ **Valutazione della domanda**

La selezione delle domande sarà effettuata da apposita Commissione presieduta dal Dirigente Scolastico. al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta finale dell'esperto cui conferire l'incarico. L'Istituzione scolastica si riserva il diritto di invitare, tra gli altri, anche esperti e/o Associazioni, Enti di comprovata esperienza o qualità formativa di cui abbia avuto testimonianza in precedenti collaborazioni con l'Istituto. L'Istituto Comprensivo si riserva la facoltà di richiedere al soggetto affidatario ulteriore documentazione comprovante quanto dichiarato all'atto della presentazione della domanda di partecipazione alla selezione. L'eventuale mancata corrispondenza tra i titoli e le esperienze valutate che hanno determinato il miglior punteggio e la documentazione che ne dimostrano l'effettivo possesso, comporta la revoca dell'incarico. In tal caso si procederà all'affidamento dell'incarico al candidato che segue nella graduatoria.

➤ **Procedura e criteri di assegnazione**

- **Criteri di selezione**

Un'apposita **Commissione giudicatrice**, procederà alla selezione degli esperti mediante la comparazione dei curricula, previa attribuzione dei punteggi a ciascuno di essi, sulla base della **“Tabella di valutazione dei titoli”**:

## TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

CRITERI	INDICATORI
Presenza di più figure professionali specifiche con titoli di studio (laurea) e culturali (specializzazioni) attinenti alle attività oggetto del progetto	20
Iscrizione all'albo professionale dei professionisti dell'associazione	10
Specializzazioni specifiche dei professionisti nell'ambito delle attività oggetto del progetto	20
Precedenti esperienze di sportello psicologico nella scuola dell'infanzia e primaria (punti 5 per ogni progetto)	25 max
Precedenti esperienze di sportello psicologico nell'Istituto valutate positivamente (punti 5 per ogni progetto)	25 max

La **Commissione giudicatrice si riunirà il giorno 8 novembre 2018 alle ore 11,00**, presso la scuola primaria "Rodari" Via F.lli Cervi Milano 2.

L'incarico sarà conferito, in presenza dei requisiti richiesti, anche in caso di una sola offerta.

Il prezzo dell'offerta deve essere comprensivo di emolumenti ed ogni altro onere previsto dalla normativa vigente e non può superare la cifra oraria di €56,81 (comprese ritenute)

### ➤ **Termine e modalità di presentazione dell'offerta**

Il plico contenente il preventivo con offerta tecnica ed economica dovrà pervenire entro le ore **10 del 8 novembre p.v.**

La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nella presente selezione

#### **PLICO A: DOCUMENTI**

Il plico A dovrà contenere:

- Istanza di partecipazione alla gara redatta secondo **l'Allegato 1**
- Consenso trattamento dati come da **l'Allegato 2**
- Autocertificazione dei titoli e delle esperienze possedute **Allegato 3**

#### ➤ **PLICO B – OFFERTA ECONOMICA**

- L'offerta dovrà essere sottoscritta con firma leggibile e per esteso dal legale rappresentante della Ditta/Cooperativa ed essere contenuta in apposita busta chiusa, sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura.

#### **Tutela della Privacy**

In riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni altra attività ad esse strumentale, la Scuola raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali e identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione, nell'ambito delle procedure per l'erogazione dei servizi formativi.

In applicazione del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui verranno custodite, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Il Dirigente Scolastico  
Elisabetta TRISOLINI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)

## ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo  
"Sabin"  
Segrate

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per sportello psicologico scuola Infanzia e Primaria.**

Il/la ( Rappresentante legale )

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reperimento di esperti esterni per la seguente tipologia di attività/progetti previsti dal **Piano Offerta Formativa** dell'a.s. 2018/2019, di seguito specificato:

#### **Esperto sportello psicologico scuola Infanzia e Primaria.**

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 cittadino \_\_\_\_\_
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale)

- di essere in possesso dei titoli dichiarati negli allegati a codesta domanda
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt\_ si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

#### **Allega:**

- Curriculum vitae in formato europeo e titolo di studio dei professionisti ;
- Fotocopia Carta d'Identità e Codice Fiscale.
- **Scheda progetto;**
- **Scheda finanziaria** (omnicomprensiva di ogni ritenuta fiscale e/o spesa).
- Modello DURC recente
- DPR 445/2000 ( ART. 47 ) L. 136 /2010 (ART. 3)
- autorizzazione trattamento dei dati personali;
- autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (Pubblicazioni ed altri articoli; Precedenti esperienze nella scuola; Altra documentazione utile alla valutazione );

Data ..... Firma .....

ALLEGATO 2

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

Il/La sottoscritt\_ .....

acquisite le informazioni della presente informativa, 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 \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 3

### **MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Autocertificazione dei documenti posseduti e **dei titoli** attestanti i requisiti richiesti, **delle esperienze** professionali dichiarate: Pubblicazioni ed altri articoli; Precedenti esperienze nella scuola;  
Altra documentazione utile alla valutazione .

### **DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICANTE**

Nome e cognome:

data di nascita: /

luogo di nascita (e prov. \_\_\_\_\_):

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli qui elencati

### **Descrizione dei titoli e/o dell'esperienza professionale**

Firma del dichiarante

---