



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SOVERATO 1°  
SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA 1° GRADO**  
Via Olimpia, 14 - 88068 - Soverato - (CZ) - Telefono e Fax n. 0967/21161  
Codice Meccanografico: CZIC869004 – C.F. 84000710792  
@-mail: [CZIC869004@istruzione.it](mailto:CZIC869004@istruzione.it) web site: [www.icsoveratoprimo.gov.it](http://www.icsoveratoprimo.gov.it)

Prot. n. 7089 – A29b

Soverato, 29/12/2016

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER N° 2 TERAPEISTI DELLA NEURO E  
PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA**

Anno scolastico 2016/2017

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

-Vista la nota prot 13.8039 della Regione Calabria con cui viene assegnata a questo Istituto Comprensivo la somma di 7980,00 € per l'attivazione di progetti educativi, al fine di garantire il diritto allo studio di alunni disabili;

-Vista la nota prot 13.8028 della Regione Calabria con cui viene assegnata all'ex Istituto Comprensivo "Ugo Foscolo" la somma di 5985,00 € per l'attivazione di progetti educativi, al fine di garantire il diritto allo studio di alunni disabili

-Visto il progetto d'Istituto Legge Regionale 27/85 diritto allo studio- sostegno all'handicap;

- Vista la delibera del Collegio docenti n. 27 del 28-9-2016 relativa ai criteri per l'individuazione delle figure professionali sopraccitate;

-Viste le decisioni assunte nelle riunioni di GLHO del 26 ottobre, 3 novembre e 12 dicembre 2016.

-Viste le norme in materia di attività contrattuale delle Pubbliche Amministrazioni;

**EMANA**

Il presente bando di concorso, per la selezione di n°2 Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva.

Con il compito di **"Prevenire e/o di ristabilire le funzioni motorie e comportamentali"** e di **"Promuovere uno sviluppo equilibrato e armonico della personalità dell'alunno, nella sua globalità"**.

**REQUISITI DI AMMISSIONE:**

Per la presentazione della candidatura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 n° 174;
- Età non inferiore a 18 (diciotto) anni;
- Godimento dei diritti politici e civili;

- Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- Non aver riportato condanne penali, né aver precedenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- Idoneità fisica all'impiego. L'Istituzione scolastica si riserva di richiedere certificazione medica di idoneità ai vincitori della selezione in base alla normativa vigente. Ai sensi dell'art. 1 della Legge 28/03/1991 n° 120 si stabilisce che la condizione di non vedente, ai fini del presente bando, per le implicazioni professionali, costituisce causa di inidoneità;

• **Laurea Triennale in Terapie della neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva.**

I requisiti di cui all'art. 1 devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione. Non possono prendere parte alla selezione, coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo o coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, per un persistente insufficiente rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi delle disposizioni che ne regolano la materia.

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, oltre a quelli di cui al precedente art. 1 devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- Essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

La domanda di ammissione alla selezione pubblica, deve essere redatta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente bando (Allegato 1), riportando tutte le indicazioni che, secondo le norme vigenti, i candidati dovranno fornire.

Nella domanda di partecipazione alla selezione il candidato deve, inoltre, dichiarare ai fini dell'applicazione del diritto di preferenza e/o precedenza, il titolo che dà diritto a tale beneficio;

Nella domanda di partecipazione, dovranno essere dichiarati, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva, tutti i titoli utili recanti l'indicazione del punteggio conseguito per l'inserimento in graduatoria.

I titoli dichiarati non possono essere ulteriormente integrati, né regolarizzati in fase successiva alla scadenza dell'avviso di selezione.

La domanda, con allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità, e del curriculum vitae et studiorum in formato europeo, deve essere datata e sottoscritta dal concorrente, a pena di esclusione.

In caso di parità di requisiti, di punteggio finale avrà la precedenza il concorrente anagraficamente più giovane.

**La domanda di ammissione alla selezione pubblica deve pervenire improrogabilmente entro le ore 12.00 del 17 gennaio 2017** La domanda potrà essere presentata direttamente o spedita a

mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'Istituto Comprensivo "Soverato 1°" – Via Olimpia, 14 – 88068 – Soverato. Non farà fede la data del timbro postale.

La data di ricezione della domanda è comprovata dal timbro datato apposto sulla stessa, dal competente Ufficio protocollo della Scuola;

La busta contenente la domanda di ammissione e i documenti, deve riportare sulla facciata in cui è riportato l'indirizzo, l'indicazione della dicitura "**Selezione pubblica per n° 2 Terapisti della neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva**". L'Istituzione Scolastica non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, né per eventuali ritardi dovuti a disguidi postali, comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La valutazione delle domande pervenute sarà effettuata da una Commissione nominata dal Dirigente Scolastico. Avverso la graduatoria provvisoria, pubblicata sull'Albo Pretorio on line del sito: [www.icsoveratoprmo.gov.it](http://www.icsoveratoprmo.gov.it). Sarà possibile presentare ricorso motivato al Dirigente Scolastico non oltre 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria. Trascorso tale termine, ed esaminati gli eventuali ricorsi presentati, si procederà alla pubblicazione della graduatoria definitiva ed all'immediata stipula del contratto per l'affidamento dell'incarico. I dati personali dei quali questa scuola entrerà in possesso a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza. Questa istituzione scolastica si riserva il diritto di non procedere alla stipula del contratto qualora sussistano o intervengano motivi di pubblico interesse o nel caso in cui le domande non vengano ritenute idonee.

## **COMPENSI**

Il presente bando prevede delle attività, con inizio presumibile dal mese di febbraio 2017 e termine a maggio 2017.

**Il Terapista**, con il compito di ***Prevenire e/o di ristabilire le funzioni motorie e comportamentali***, avrà un impegno orario di **50 ore**, articolate secondo un calendario definito dalla scuola.

**Il Terapista**, con il compito di ***Promuovere uno sviluppo equilibrato e armonico della personalità dell'alunno, nella sua globalità***, avrà un impegno orario di **105 ore**, articolate sempre secondo un calendario definito dalla scuola.

Per ogni ora di servizio realmente effettuata, verrà corrisposto l'importo lordo di € **15,00** (quindici) onnicomprensivo di tutti gli oneri a carico del dipendente e sarà liquidato a rendicontazione approvata, previo accreditamento dei fondi da parte dell'Amministrazione Provinciale. Il contratto di prestazione d'opera non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale né a trattamento di fine rapporto, e l'esperto prescelto provvede in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civili.

Tutela della privacy: Si precisa che i dati forniti da ciascun candidato, in occasione della partecipazione al presente procedimento ed al successivo eventuale rapporto contrattuale, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposto dall'art. 13 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e successive integrazioni.

## TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

|  |   |
|--|---|
| <b>Laurea triennale in “Terapia della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva”</b>   | <b>Punti 5 fino a 105 ed 1 punto in più fino a 110;</b><br><b>Punti 2 per la lode</b>   |
| <b>Master universitario specifico per il settore di durata annuale con esame finale corrispondente a 1500 ore e 60 crediti</b>   | <b>Punti 3</b>  |
| <b>Precedenti esperienze nell’ Istituto Comprensivo Soverato 1</b> (Servizio prestato, sulla base di analogo contributo, legge 27/85 – sostegno all’handicap, dell’Amministrazione Provinciale di Catanzaro)   | <b>Punti 0, 5</b> (attribuibili una sola volta, indipendentemente dal numero di anni in cui si è prestato servizio analogo nell’Istituto) |
| <b>Precedenti esperienze nel settore</b> (Servizio prestato, sulla base di analogo contributo, legge 27/85 – sostegno all’handicap, dell’Amministrazione Provinciale di Catanzaro, presso una scuola della provincia di Catanzaro, nei precedenti anni scolastici) | <b>Punti 0, 5 per ogni esperienza</b>   |

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. SOVERATO 1° Via Olimpia, 14  
- SOVERATO**

Domanda di partecipazione alla selezione di **TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA PER ALUNNI** per diversamente abili – Piano Provinciale per il Diritto allo Studio L.R. 27/85.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ CodiceFiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di n. **2 “Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell’età evolutiva”**, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando. Sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

-di essere in possesso del titolo di studio di Laurea \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_ con punteggio  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-di aver conseguito il Diploma di Master universitario specifico per il settore di durata annuale con esame finale corrispondente a 1500 ore 60crediti .....

.....

- dichiara di avere prestato il seguente servizio (sulla base di analogo contributo, legge 27/85 – sostegno all’handicap, dell’Amministrazione Provinciale di Catanzaro, presso una scuola della provincia di Catanzaro, nei precedenti anni scolastici):

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

- dichiara di avere prestato servizio (sulla base di analogo contributo, legge 27/85 – sostegno all’handicap, dell’Amministrazione Provinciale di Catanzaro) presso l’Istituto Comprensivo

Soverato 1° durante l’anno scolastico .....

- di aver preso visione del bando;

- di assumere l’impegno ad eseguire tutte le attività di competenza Assistente alla Comunicazione;

- di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito dal Dirigente Scolastico di concerto con il docente di sostegno e i docenti di classe;
- di non prestare alcuna attività lavorativa incompatibile con l'attività richiesta;
- di non trovarsi in nessuna condizione di incompatibilità con l'assunzione dell'incarico oggetto del bando;
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt., 4 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- \_\_\_\_\_
- curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
- fotocopia di un documento di identità
- autorizzazione ai sensi D.lvo 165 art. 53.

In fede

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede

\_\_\_\_\_