



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico**

Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

Codice Univoco: **UFFTT8** - C.F. 92503580158

Cod. Mecc. LOIC805006 - Sito: [www.iczelobp.edu.it](http://www.iczelobp.edu.it)

e-mail: [LOIC805006@istruzione.it](mailto:LOIC805006@istruzione.it)

PEC: [LOIC805006@pec.istruzione.it](mailto:LOIC805006@pec.istruzione.it)

Prot.n. vedi segnatura

Zelo B.P., vedi segnatura

Ai docenti dell'Istituto Comprensivo di

Zelo Buon Persico

Agli Atti

**Oggetto: interpello interno a personale interno per conferimento incarico di esperto di motoria per progetto "Motoria di Istituto"**

#### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO l'art. 25 del d.lgs 165 del 2001;

VISTO l'integrazione al PTOF approvata dal Consiglio d'Istituto del 29-12-2020;

VISTI gli artt. 44 e 45 comma a del D.I. n. 129/2018;

VISTO il CCNL comparto scuola;

VISTO Art. 7 comma 6 del d.lgs. 165/2001.

Vista la delibera n. 49 del Collegio docenti del 30-05-2022 con il quale approva il progetto in oggetto;

VISTA la delibera n. 3 del Consiglio d'Istituto del 14-10-22il quale approva il progetto in oggetto;

#### **EMANA**

l'avviso interno di selezione al personale interno per il conferimento dell'incarico di esperto di educazione motoria per alunni delle classi prime e seconde della scuola Primaria e delle sezioni dell'Infanzia dell'Istituto di Zelo Buon Persico.

#### **COMPITI DELL'ESPERTO**

L'esperto o gli esperti dovranno svolgere, nell'ambito del Progetto Motoria rivolto ad alunni della scuola Primaria e dell'Infanzia, in orario curricolare dal 12 dicembre 2022 al 27 maggio 2022 la propria attività secondo la seguente suddivisione oraria:

Suddivisione oraria del progetto

70 ore Primaria di Zelo (7 classi – 10 h per classe)

10 ore Infanzia di Merlino (2 sezioni – 5 h per sezione)

20 ore Primaria di Merlino (2 classi – 10 h per classe)

15 ore Infanzia di Comazzo (3 sezioni – 5 h per sezione)

20 ore Primaria di Comazzo (2 classi – 10 h per classe)

Ogni candidato potrà specificare la propria preferenza, ma le ore saranno assegnate dalla commissione designata a valutare le candidature.

In particolare l'esperto dovrà:

- collaborare con le docenti titolari e la referente di plesso
- realizzare l'intervento tenendo conto degli obiettivi del progetto (vedi a seguire scheda competenze e obiettivi)
- compilare il registro del corso
- svolgere l'incarico secondo il calendario approntato dalla Referente del progetto e la Referente di plesso;
- redigere la relazione finale inerente la propria attività.

Le specifiche e gli obiettivi del progetto sono riportate nell'allegato A parte integrante del presente interpello.

#### **REQUISITI DI AMMISSIONE**

- diploma ISEF o laurea in scienze motorie;

#### **TITOLI VALUTABILI**

- Abilitazione classe di concorso (10 punti)
- Master inerenti la psicomotricità o alle attività motorie con preadolescenti (3 punti a master);
- Corsi di aggiornamento relativi alla psicomotricità (0-5 punti in base alla durata oraria)
- Patentino di federazione sportiva (allenatore in specifica disciplina da 3)
- Esperienza di lavoro con bambini dai 6 agli 11 anni (1 punto per anno);
- Corsi di aggiornamento in didattica inclusiva (2 punti per corso)
- Altre esperienze similari ritenute valide (1 punto per esperienza)

#### **CANDIDATURA**

Gli interessati dovranno far pervenire la propria candidatura, entro e non oltre le ore 23:59 del 4/12/2022.

L'istanza, indirizzata al Dirigente scolastico, dovrà essere tramite mail con oggetto: "Candidatura esperto progetto motoria" o tramite PEC all'indirizzo loic805006@istruzione.it e dovrà contenere:

- la candidatura, redatta su apposito modello allegato con compilazione della parte relativa ai titoli;
- il Curriculum Vitae in formato europeo con l'indicazione dei titoli, delle competenze e delle esperienze professionali posseduti;

Tutti i documenti devono essere presentati ai sensi della legge 15/68, del DPR 445/2000 e devono

recare in calce la firma dell'aspirante oltre che un documento di riconoscimento.

### **ATTRIBUZIONE INCARICO**

La graduatoria sarà stilata dalla commissione esaminatrice attraverso la comparazione dei curricula. Gli esiti della selezione saranno acquisiti dal Dirigente e dopo sua disposizione saranno pubblicati sul sito istituzionale e comunicati ai prescelti. L'attribuzione avverrà tramite assegnazione delle ore.

### **COMPENSO**

L'attività sarà retribuita con compenso orario come previsto dal vigente CCNL (€ 35 lordo dipendente). Le ore da retribuire dovranno risultare da un apposito registro delle firme che attesti l'impegno orario. L'attività svolta sarà soggetta al regime fiscale e previdenziale previsto dalla normativa vigente.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I dati personali che entreranno in possesso dell'Istituto, a seguito del presente Avviso Pubblico, saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy (Regolamento Europeo 2016/679). Responsabile del trattamento dati è il Dirigente Scolastico Monica Del Duca.

Il presente avviso viene reso pubblico mediante affissione all'albo istituzionale e pubblicazione nella sezione «Amministrazione trasparente» del sito istituzionale.

Zelo Buon Persico, 23.11.2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Monica Del Duca



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico**

Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

Codice Univoco: **UFFTT8** - C.F. 92503580158

Cod. Mecc. LOIC805006 - Sito: [www.iczelobp.edu.it](http://www.iczelobp.edu.it)

e-mail: [LOIC805006@istruzione.it](mailto:LOIC805006@istruzione.it)

PEC: [LOIC805006@pec.istruzione.it](mailto:LOIC805006@pec.istruzione.it)

## MODELLO DI DOMANDA

La domanda può essere redatta in carta/foglio semplice ma deve contenere gli elementi qui di seguito riportati

1. NOME E COGNOME DEL CANDIDATO

2. SEDE DI SERVIZIO NELL'ISTITUTO

3. POSSESSO REQUISITO DI AMMISSIONE (Specificare il titolo e l'Ente universitario che lo ha rilasciato)

4. TITOLI VALUTABILI

A. Abilitazione classe di concorso (10 punti)

(specificare se si è abilitati o meno)

B. Master inerenti la psicomotricità o alle attività motorie con preadolescenti (3 punti a master);

(titolo del Master o dei Master ed elenco degli stessi)

C. Corsi di aggiornamento relativi alla psicomotricità (0-5 punti in base alla durata oraria)

(breve descrizione del corso o dei corsi)

D. Patentino di federazione sportiva (allenatore in specifica disciplina da 3)

(tipo di patentino e la federazione che lo ha rilasciato e relativa validità o scadenza)

E. Esperienza di lavoro con bambini dai 6 agli 11 anni (1 punto per anno);

(descrizione dell'esperienza con nome dell'ente presso cui si è svolta la stessa: non sono valutabili le esperienze di volontariato)

F. Corsi di aggiornamento in didattica inclusiva (2 punti per corso)

(specificare tipologia, Ente e durata)

G. Altre esperienze similari ritenute valide (1 punto per esperienza)

(esperienze anche di volontariato nell'ambito di riferimento)

Il sottoscritto dichiara che le dichiarazioni sono rese ai sensi del Dpr 445/2000, essendo consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità.

DATA, LUOGO

Firma del candidato

In allegato: copia del documento di identità