



ISTITUTO COMPRENSIVO

POGGIOMARINO 1 IC - CAPOLUOGO

Sede centrale: VIA ROMA, 38 - 80040 - POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818651166 cod.fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15- 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818652694
Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003- E-mail: naic8f9003@istruzione.it

Prot.n. 43/08-01

Poggiomarino, 09/01/2018

INDAGINE ESPLORATIVA PUBBLICA PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI/ASSOCIAZIONI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa relativa all'a.s. 2017/2018.

VISTO il D.I. n. 44 del 1.02.2001 e in particolare gli articoli 32, 33 e 40 che disciplina l'attività negoziale delle Istituzioni Scolastiche.

VISTE le delibere dei competenti Organi Collegiali e in particolare il regolamento emanato dal Consiglio d'Istituto per il reperimento degli esperti.

CONSIDERATO che per l'anno scolastico 2017/2018 si rende necessario procedere all'individuazione dei contraenti cui conferire il contratto di prestazione d'opera per l'arricchimento dell'offerta formativa, per l'attuazione dei Progetti del P.T.O.F..

VISTA la determina prot. 6/08-01 del 04/01/2018.

VISTA la richiesta da parte dei docenti di attuare un progetto per gli alunni di anni 4 e 5 dal titolo "MUSICAL...MENTE".

VISTA la delibera n° 2 del 29/09/2017 del Collegio Docenti di approvazione dei progetti per l'anno scolastico 2017/2018.

VISTO che i progetti si svolgeranno nel periodo gennaio-maggio in orario curriculare e che sono rivolti ad un numero di circa 70 alunni dell'infanzia salvo verifica in itinere e finale.

VISTA la determina dirigenziale prot. n. 25/08-01 del 08/01/2018.

CONSIDERATO che i fondi per la realizzazione di tali attività sono a carico del contributo volontario dei genitori dei bambini coinvolti nel progetto e che tale contributo non potrà superare l'importo procapite mensile di euro 5,00

COMUNICA

E' indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli ai fini dell'eventuale **reclutamento di n. 1 Associazione con competenza in musica/musicoterapia/manipolazione creativa, per prestazioni altamente qualificate**, mediante contratto di prestazione d'opera, in forma associativa, cui affidare compiti di docenza nell'ambito del progetto "Musical...mente" da svolgersi presso l'ISTITUTO.

L'incarico sarà **conferito ad associazioni per le professionalità non reperibili tra il personale in servizio presso l'istituto.**



ISTITUTO COMPRENSIVO

POGGIOMARINO 1 IC - CAPOLUOGO

Sede centrale: VIA ROMA, 38 - 80040 - POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818651166 cod.fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15- 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818652694
Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003- E-mail: naic8f9003@istruzione.it

Durata, compiti e modalità di svolgimento

L'associazione a cui sarà conferito l'incarico dovrà concordare con il Dirigente Scolastico il calendario della propria attività che dovrà in ogni caso concludersi entro e non oltre il 31 Maggio 2018.

Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda di partecipazione enti/associazioni le cui finalità siano coerenti con le finalità proprie dell'istituzione scolastica e che abbiano svolto attività di formazione /docenza/collaborazione con altre istituzioni scolastiche, soprattutto nell'ambito della scuola del primo ciclo e che posseggano al proprio interno figure professionali adeguate alle finalità del progetto che ha come obiettivi:

- educare alla percezione uditiva;
- sviluppare abilità sensoriali e motorie;
- sviluppare l'identità musicale;

Domande e termine di presentazione

La domanda di ammissione alla selezione e l'autodichiarazione devono essere redatte secondo i modelli all. 1 e 2 e indirizzati al Dirigente Scolastico, le stesse devono pervenire **entro le ore 12 del giorno 19/01/2018**, alla Segreteria dell'I.C. Comprensivo 1° Capoluogo via Roma, 38 80040 Poggiomarino (NA) a mezzo posta raccomandata, consegna a mano o via pec all'indirizzo: naic8f9003@pec.istruzione.it.

Non farà fede la data del timbro postale. Non saranno considerate valide le domande inviate via e-mail o via fax. Sul plico contenente la domanda dovrà essere indicato il mittente e la dicitura candidatura **Progetto “Musical...mente”**.

Nella domanda l'associazione nella persona del suo rappresentante legale deve indicare:

- denominazione completa dell'associazione
- cognome e nome del l.r.
- luogo e data di nascita
- codice fiscale
- residenza, domicilio e recapito postale e telefonico (anche cellulare)
- l'autorizzazione al trattamento, anche in modo informatizzato, dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196 del 2003 (Codice sulla Privacy).
- fotocopia del documento di identità valido.

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra. L'omissione di una sola di esse, se non sanabile, determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

Alla domanda si dovrà allegare un dettagliato curriculum delle attività svolte dall'associazione, la proposta progettuale coerente con le finalità del progetto e copia dello statuto dell'associazione.



ISTITUTO COMPRENSIVO

POGGIOMARINO 1 IC - CAPOLUOGO

Sede centrale: VIA ROMA, 38 - 80040 - POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818651166 cod.fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15- 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818652694
Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003- E-mail: naic8f9003@istruzione.it

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di recapito, né per eventuali disguidi postali o telegrafici comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Valutazione della domanda

I titoli e il progetto prodotti saranno esaminati e valutati da apposita Commissione al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'associazione cui conferire l'incarico.

Conferimento dell'incarico

Il Dirigente Scolastico convocherà l'associazione individuata dalla commissione per la stipula di un contratto di tipo occasionale.

Il Dirigente Scolastico si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso se non rispondente.

La scuola si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione dei corsi previsti.

Pubblicazione

Il presente bando è pubblicato sul sito web della istituzione scolastica – sezione Albo on line:
<https://www.icpoggiomarino1capoluogo.it/>.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Carmela Prisco



ISTITUTO COMPRENSIVO



POGGIOMARINO 1 IC - CAPOLUOGO

Sede centrale: VIA ROMA, 38 - 80040 - POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818651166 cod.fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15- 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818652694
Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003- E-mail: naic8f9003@istruzione.it

ALL.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
rappresentante legale dell'Associazione/Ente _____ con
sede legale in Via/Piazza _____ Comune di
_____ Provincia _____ P.I.- Codice

Fiscale _____

D I C H I A R A

avvalendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità

penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa di essere nato/a
a provincia (.....) il di essere residente
in provincia (.....) alla
via n°
cittadinanza codice fiscale
recapito telefonico e-mail
PEC (documento esente da imposta di bollo ai sensi del DPR
445/2000)

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto ai sensi dell' art. 13 della legge 196/2003 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali forniti saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornire il servizio richiesto. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici. I dati saranno comunicati alle Pubbliche Amministrazioni competenti per l'effettuazione degli adempimenti necessari. Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi, in ottemperanza alle norme applicabili. Il titolare del trattamento dati è la Dirigente Scolastica.

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____



ISTITUTO COMPRENSIVO

POGGIOMARINO 1 IC - CAPOLUOGO

Sede centrale: VIA ROMA, 38 - 80040 - POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818651166 cod.fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15- 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel/Fax 0818652694
Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003- E-mail: naic8f9003@istruzione.it

Domanda per la candidatura al progetto “Musicalmente”

ALL.2

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ NATO/A _____ IL _____

_____ PROVINCIA _____ E RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

_____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante

ell' Associazione/Ente _____ Partita IVA _____

C.F. _____

CHIEDE DI

ESSERE AMMESSO /A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ATTIVITA' MULTIDISCIPLINARI
DI “MUSICOTERAPIA ,MANIPOLAZIONE CREATIVA” PER IL PROGETTO “MUSICAL..MENTE”
RISERVATO AGLI ALUNNI DI ANNI 4 E 5 DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

DICHIARA

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;

Allega alla presente istanza:

- Curriculum delle attività svolte dall'associazione
- Proposta progettuale coerente con le finalità del progetto
- Copia dello statuto dell'associazione
- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale del legale rappresentante

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____