

**(ALLEGATO 2)**

**Domanda di partecipazione al bando di gara per il reclutamento di esperti per progetti dell'anno scolastico 2018/2019 rivolti all'integrazione degli alunni diversamente abili dell'Istituto Comprensivo Merano II**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
dell'Istituto Comprensivo Merano II  
Via Vigneti 1 39012 Merano (BZ)**

Il/La sottoscritto/a presa visione del bando del 28 maggio 2018, pubblicato il sito web dell'Istituto Comprensivo Merano II di Merano, consapevole delle sanzioni penali previste per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la sottoscrizione della presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Il/La sottoscritto/a, nome .....cognome .....  
nato/a ..... (Stato) ..... il .....  
codice fiscale ..... P. IVA .....  
residente in via ..... n. .... Comune ..... Prov. ....  
Telefono ..... Cellulare .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di esperti per lo svolgimento di:

| PLESSO         | Attività   | Periodo               | Ore                      |                          |
|----------------|--|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| GALILEI        | Psicomotricità   | a.s. 2018/19          | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                | Pet Therapy  | a.s. 2018/19          | 20 (10 a b/o)            | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 10                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  |                       | 10                       | <input type="checkbox"/> |
| Circo          | a.s. 2018/19   | 25                    | <input type="checkbox"/> |                          |
| NEGRELLI       | Terapie Espressive   | a.s. 2018/19          | 50 + 10                  | <input type="checkbox"/> |
|                | Ceramichiamoci   | a.s. 2018/19          | 50 + 25                  | <input type="checkbox"/> |
|                | Ippoterapia  | a.s. 2018/19          | 10                       | <input type="checkbox"/> |
| PASCOLI        | Terapie espressive "Danzaterapia"                            | febbraio-marzo 2019   | 15                       | <input type="checkbox"/> |
|                |  | ottobre-dicembre 2018 | 15                       | <input type="checkbox"/> |
| GIOVANNI XXIII | Giochiamo a far teatro                                       | febbraio-maggio 2019  | 30                       | <input type="checkbox"/> |
|                | Toccamì il cuore (Movimento globale Evolutivo della Persona) | febbraio-maggio 2019  | 28 + 2                   | <input type="checkbox"/> |
| S. PIETRO      | Ceramichiamoci   | febbraio-maggio 2019  | 26                       | <input type="checkbox"/> |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge sulla Privacy (D. Lgs 196/2003 e successive integrazioni);
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve e secondo l'orario approntato dall'Istituto.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- dettagliato curriculum vitae;
- progetto dettagliato come da richiesta;
- preventivo indicante eventuali rimborsi spese e oneri;
- eventuale autorizzazione preventiva dell'amministrazione di appartenenza a svolgere altro incarico ai sensi del D. Lgs 165/2001 art. 53 (se già dipendente della P.A).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma.....

**TABELLA DI VALUTAZIONE**  
**Progetti rivolti all'integrazione degli alunni diversamente abili a. s. 2018/2019**

| <b>CRITERI</b>  |
|---|
| <b>Istruzione: 27 punti totali</b>  |
| Diploma di Istruzione Superiore (1)   |
| Diploma di Laurea Triennale (attinente alla tipologia del progetto) (4)   |
| Diploma di Laurea Triennale (NON attinente alla tipologia del progetto) (2)   |
| Diploma di Laurea Specialistica o Laurea Vecchio Ordinamento (attinente alla tipologia del progetto) (6)  |
| Diploma di Laurea Specialistica o Laurea Vecchio Ordinamento (NON attinente alla tipologia del progetto) (3)  |
| Dottorati di Ricerca, Master, Corsi di Specializzazione post laurea (attinenti alla tipologia del progetto) (3)   |
| Altri Titoli afferenti la tipologia del progetto: pubblicazioni (1 punto), borse di studio (1 punto), corsi di aggiornamento (2 punti, max 3 corsi) (8) |
| Abilitazione all'Insegnamento (5)   |
| <b>Esperienze Professionali: 21 punti totali</b>  |
| Esperienze Professionali con bambini diversamente abili in età scolare (1 punto x Anno, max 5 punti) (5)  |
| Esperienze Professionali con classi integrate (1 punto x Anno, max 7) (7)   |
| Progetti svolti in ambito scolastico (2 punti per Progetto, max 3 progetti) (6)   |
| Progetti svolti in altro ambito (1 punto per Progetto, max 3 progetti) (3)  |
| <b>Adeguamento agli Spazi: 5 punti totali</b>   |
| Necessità di aule: no=5 punti, si=0 punti → barrare aula: Musica – Artistica – IT – Palestra – Cucina – Altro (.....)                                   |
| <b>Disponibilità: 8 punti totali</b>  |
| Disponibilità al lavoro con singoli alunni (2)  |
| Disponibilità al lavoro con gruppi di alunni (4)  |
| Disponibilità a spostarsi (in luoghi alternativi al plesso assegnato, ex: Scuola Domiciliare) (2)   |
| <b>Attinenza tra Progetto e Obiettivi indicati per lo specifico progetto (20 punti)</b>   |
| <b>Presentazione Progetto (7 punti)</b>   |
| <b>Disponibilità di Strumenti e Materiali personali (5 punti)</b>   |
| <b>Mancata richiesta di Rimborso Spese (7 punti)</b>  |
| <b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO (100 punti)</b>  |

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/LA CANDIDATO/A