

**CARTA INTESTATA**

**Prot. n°**

**CUP:**

**OGGETTO:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione*

*sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico*

*soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo*

*(FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione*

*scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da*

*particolari fragilità. – Individuazione Figure di Supporto*

**Il Dirigente Scolastico**

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento de

lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii. ;

**VISTA** la circolare della Funzione Pubblica n.2/2008;

VISTA la circolare Ministero del lavoro n.2/2009;

**VISTO** il Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001 n. 44, concernente “ Regolamento concernente le

Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";

**VISTO** il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;

**VISTI** i Regolamenti (UE) n. 1303/2013 recanti disposizioni comuni sui Fondi strutturali e di

investimento europei, il Regolamento (UE) n. 1301/2013 relativo al Fondo Europeo di Sviluppo

Regionale (FESR) e il Regolamento (UE) n. 1304/2013 relativo al Fondo Sociale Europeo;

**VISTA** la delibera del Consiglio d’Istituto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e successive modificazioni e

integrazioni con la quale è stato approvato il P.T.O.F. per gli anni scolastici 2016/17 – 2017/18 – 2018/19;

**VISTA** la Delibera del Consiglio d’Istituto n. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di approvazione del Programma

Annuale dell’Esercizio finanziario 2017;

**VISTO** il Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”

2014-2020. Fondo Sociale Europeo Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti

caratterizzati da particolari fragilità.

**VISTO** le note M.I.U.R. - DGEFID prot.2670 dell’08.02.2016, 3021 del 17.02.2016, 5577 del

21.03.2016, 5610 del 21.03.2016, 6076 del 4.4.2016, 6355 del 12.04.2016 e 6534 del 15.04.2016;

***tutto ciò visto e rilevato, che costituisce parte integrante del presente avviso***

**COMUNICA**

**Art.1 Avviso di disponibilità**

è aperta la procedura di selezione per il reclutamento di

1. almeno n° \_\_\_\_\_ assistenti amministrativi da impiegare nella realizzazione del Progetto di cui sopra
2. almeno n° \_\_\_\_\_ collaboratori scolastici da impiegare nella realizzazione del Progetto di cui sopra
3. almeno n° \_\_\_\_\_tecnici di laboratorio/aula da impiegare nella realizzazione del Progetto di cui sopra

**Art. 2 Orario di servizio**

Il servizio previsto in relazione ai n°\_\_\_\_ moduli formativi, per un totale di \_\_\_\_\_ incontri da attivare è di CIRCA:

1. n°\_\_\_\_ ore complessive per il personale amministrativo
2. n°\_\_\_\_ ore complessive per i collaboratori scolastici
3. n°\_\_\_\_ ore complessive per ii tecnici di laboratorio

da prestare in orario extra servizio a partire dalla data di incarico e fino alla fine delle azioni di chiusura del progetto, comunque entro Dicembre 2018, e comprenderà tutte le attività legate alle necessità di cui sopra.

**Art.3 Retribuzione**

La retribuzione oraria è quella prevista nelle rispettive tabelle dal CCNL

**Art. 4 Compiti**

La\e figura\e prescelta dovrà:

1. **Assistenti amministrativi:**
2. Supportare il gruppo di progetto nella preparazione della documentazione necessaria
3. Supportare DS, DSGA, e supporto interno, nella gestione dei rapporti con i docenti/discenti e nella rendicontazione didattica e amministrativa
4. Provvedere, ove richiesto, alla riproduzione di materiale didattico e fotocopie o scansioni in genere
5. **Collaboratori scolastici:**
6. Verificare e provvedere alla pulizia del laboratorio/aula impegnato per la formazione prima e\o dopo la formazione
7. Supportare il tecnico nell’accoglienza dei destinatari del corso
8. Provvedere, ove richiesto, alla logistica (spostamenti banchi e sedie)
9. **Tecnici di Laboratorio**
10. Verificare e provvedere alla sistemazione/manutenzione del laboratorio/aula impegnato per la formazione prima e\o dopo la formazione
11. Supportare il docente e il tutor nell’accoglienza dei destinatari del corso
12. Provvedere, ove richiesto, alla logistica (posizionamento, accensione computer, installazione software, manutenzione)

**Art. 5 presentazione disponibilità**

Gli interessati dovranno far pervenire istanza, debitamente firmata, secondo l’allegato modello A entro le ore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** esclusivamente *brevi manu*, presso l’ufficio protocollo di questa Istituzione Scolastica.

**Art. 6 Affidamento incarico**

Le ore verranno equamente distribuite tra tutti coloro che avranno dato disponibilità cercando di contemperare le esigenze di servizio e quelle personali nel rispetto dei principi di trasparenza rotazione e pari opportunità.

**Art. 7 Cause di esclusione**

Gli interessati saranno invitati a confermare la propria disponibilità almeno 10 giorni prima dell’inizio della formazione. Coloro che ritireranno la disponibilità saranno esclusi dall’intero progetto

**Art. 8 Pubblicità**

Il presente avviso è pubblicato all’albo dell’Istituto, sul sito web della scuola all’indirizzo [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](http://www.righiottavo.it/)

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PON FSE prot. n. AOODGEFID/10862 - FSE - Inclusione sociale e lotta al disagio

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla sotto segnata figura professionale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice Progetto Nazionale** | **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella scelta** |
|  | **Amministrativo** |  |
|  | **Collaboratore Scolastico** |  |
|  | **Tecnico di Laboratorio** |  |

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’ITIS “A.RIGHI” al

trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i

fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_