



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



UNESCO Associated Schools - Logo to be used by schools



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



I.C. "L. RADICE-PAPPALARDO"
Member of UNESCO
Associated Schools



ISTITUTO COMPRENSIVO "LOMBARDO RADICE - PAPPALARDO"

SCUOLA DELL'INFANZIA- SCUOLA PRIMARIA- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

Piazza M. D'Ungheria - 91022 Castelvetro (TP)

tel./fax Segreteria e Ufficio del Dirigente scolastico 0924906962 - C.F.90021090817

e mail: tpic84100g@istruzione.it - PEC: tpic84100g@pec.istruzione.it - www.icradicepappalarDO.edu.it

Circolare int. N. 11
Prot. N. 12291 IV.5

Castelvetro, 18/12/2019

Al personale ATA
Collaboratore Scolastico
Sede
e, p.c. Al Dirigente Scolastico
Sede

Oggetto: Richiesta disponibilità profilo Collaboratore Scolastico Progetto POR "Leggo al quadrato" - Terza edizione

Visto l'Avviso n. 3/2018 ODS - "Interventi per l'innalzamento dei livelli di istruzione della popolazione scolastica siciliana "Leggo al quadrato"- Terza edizione - Piano d'Azione Obiettivi di Servizio Regione Sicilia - Settore Istruzione - D.D.G. n.514 del 24/04/2018 - Programma Operativo FSE Sicilia 2014 - 2020;

Considerato che il progetto prevede la figura di n. 5 Collaboratori Scolastici, n.2 Scuola primaria plesso "Verga" e n. 3 Scuola Secondaria plesso "PappalarDO", incarico della durata di 40 ore ciascuno, che avranno il compito di svolgere tutte quelle attività di supporto ausiliario, in relazione alle azioni derivanti dalla realizzazione medesimo di cui all'oggetto, nello specifico: funzioni di supporto materiale e di assistenza tecnica, vigilanza, collaborazione con tutor ed esperto, uso delle attrezzature scolastiche, supporto tecnico ai laboratori, vigilanza, apertura, chiusura e pulizia dei locali.

Invita

Il personale destinatario della presente circolare a voler indicare la propria disponibilità per le attività di cui all'oggetto da svolgersi in orario extracurricolare nelle sedi scolastiche e secondo il calendario stabilito.

Possono produrre richiesta scritta, secondo il modello allegato, corredata da curriculum vitae in formato europeo, tutti i collaboratori scolastici interni alla scuola con contratto a tempo indeterminato.

Il personale del Plesso avrà la precedenza, rispetto agli altri Collaboratori.

1) **La domanda dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del 23/12/2019**

esclusivamente brevi manu presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto;



Il D.S.G.A.
Rag. Giovanni Salluzzo



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



UNESCO Associated Schools - Logo to be used by schools



I.C. "L. RADICE - PAPPALARDO"
 Member of UNESCO
 Associated Schools



ISTITUTO COMPRENSIVO "LOMBARDO RADICE - PAPPALARDO"

SCUOLA DELL'INFANZIA- SCUOLA PRIMARIA- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

Piazza M. D'Ungheria - 91022 Castelvetro (TP)

tel./fax Segreteria e Ufficio del Dirigente scolastico 0924906962 - C.F.90021090817

e mail: tpic84100g@istruzione.it - PEC: tpic84100g@pec.istruzione.it - www.icradicepappalardo.edu.it

ALLEGATO N.1

Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo "L. Radice- PappalarDO"
 Piazza Martiri d'Ungheria
 91022 CASTELVETRANO (TP)

DOMANDA ATA COLLABORATORI SCOLASTICI

Progetto POR "Leggo al quadrato" - Terza edizione

AVVISO N. 3/2018 ODS - "INTERVENTI PER L'INNALZAMENTO DEI LIVELLI DI ISTRUZIONE DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA SICILIANA "LEGGO AL QUADRATO"- TERZA EDIZIONE - PIANO D'AZIONE OBIETTIVI DI SERVIZIO REGIONE SICILIA - SETTORE ISTRUZIONE - D.D.G. N.5L4 DEL 24/04/2018 - PROGRAMMA OPERATIVO FSE SICILIA 2014 - 2020;

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ CF _____
 residente in _____ indirizzo _____
 telefono _____ Indirizzo Email (obbligatorio) _____

CHIEDO

di essere nominato/a collaboratore scolastico per le attività formative del progetto sopra indicato. A tal fine allego tabella di valutazione (all. 2).

Data _____ Firma _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____ Firma _____

Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO N.2

TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

| TABELLA DI VALUTAZIONE COLLABORATORE SCOLASTICO | | A cura del candidato | Valutazione della scuola |
|---|---|----------------------|--------------------------|
| A | Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (punti 6) (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Descrizione _____ | | |
| | Patente ECDL (punti 2) | | |
| C | Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro) e competenze professionali di assistenza tecnica (punti 3 fino a 6) Descrizione _____ Descrizione _____ | | |
| | Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON – POR (punti 2 fino a 10) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ | | |
| E | Anno di servizio (punti 1 fino a 15) Descrizione _____ | | |
| F | Collaborazione con il DSGA in progetti vari (punti 1 fino a 3) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ | | |
| | TOTALE | | |

Data _____
