



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
1° ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO**

Tel 0775/288628 Fax 0775/288628 e-mail fric83300c@istruzione.it  
fric83300c@pec.istruzione.it - www.montesangiovanniuno.it

**All'Albo online**

CUP I19D17000580002

**AVVISO PUBBLICO**

**FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI UN OPERATORE PER L'ASSISTENZA ALLA  
COMUNICAZIONE IN FAVORE DI ALUNNI NON VEDENTI o IPOVEDENTI**

**II DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la Legge 5 febbraio 1992, n. 104 - Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 008916 del 23/06/2017 della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto Allo Studio su proposta dell'Area Programmazione, Organizzazione e attuazione dell'offerta di Istruzione, diritto allo studio scolastico e universitario, con la quale la Regione Lazio ha approvato le "Linee di indirizzo per la realizzazione dell'integrazione scolastica in favore degli alunni con disabilità sensoriale - Anno scolastico 2017-2018;

VISTE le Determinazioni Dirigenziali n. G11568 dell'11/08/2017 e n. G11832 del 30/08/2017 della medesima Direzione Regionale di approvazione degli elenchi delle Istituzioni Scolastiche e Formative richiedenti il servizio di assistenza per alunni con disabilità sensoriale;

VISTA la nota della medesima Direzione Regionale prot. 0457954 del 13/09/2017 con la quale si comunica che sono state assegnate al I^ Istituto Comprensivo di Monte San Giovanni Campano per gli allievi con disabilità sensoriali, le sottoindicate ore con il corrispondente budget di risorse finanziarie:

Assistenza alla comunicazione tiflodidatta (non vedenti o ipovedenti) - N.1 alunno					
Alunno	n. ore f sett.	n. settimane	tot. n. ore	budget ora	budget risorse finanziarie
I	7	33	231	€ 19,20	€ 4. 435,20

PRESO ATTO che la Regione Lazio, nell'assegnare il finanziamento, dispone che l'individuazione degli operatori specialistici dovrà essere effettuata direttamente da questa Istituzione scolastica nel rispetto delle normative vigenti, tenuto conto delle Linee di indirizzo citate, nell'ambito delle ore assegnate;

VISTO il D.P.R. n. 275/99;

VISTO il Piano dell'Offerta Formativa triennale e il Piano Annuale per l'Inclusione;

RITENUTO preferibile affidare il servizio mediante contrattazione diretta con i singoli operatori in considerazione nel numero di ore da gestire e della specificità del tipo di prestazione lavorativa;

VISTO l'art. 7, c. 6 e 6-bis del D.Lgs. 165/2001 in materia di esperti esterni;

VISTO il D.I. n. 44 dell' 01/02/2001 e in particolare l'art.40, contenente le norme relative al conferimento dei contratti di prestazione d' opera per l' arricchimento dell'offerta formativa;

VISTO il Regolamento interno approvato dal Consiglio di Istituto in data 04/04/2017 per l'individuazione e la selezione di esperti esterni;

VISTO l'art. 3 commi 18 e 76 della L. n. 244/07 (Legge Finanziaria 2008);

VISTO il progetto presentato in risposta all'Avviso relativo alla Determinazione Dirigenziale n. 008916 del 23/06/2017;

VISTA la determina dello scrivente prot. n.6114/U del 07/10/2017;

CONSIDERATO che occorre prevedere una procedura d'urgenza per l'esecuzione immediata della prestazione, in quanto in mancanza dell'attivazione del servizio di assistenza alla comunicazione entro il mese di ottobre si pregiudicherebbe il diritto allo studio degli alunni con disabilità sensoriale;

## **INDICE**

un avviso pubblico finalizzato alla costituzione di un elenco graduato per la selezione di:

1. assistenti alla comunicazione tiflodidatta per alunni non vedenti o ipovedenti;

### **Art. 1 - Finalità e descrizione**

L'intervento di Assistenza alla Comunicazione, svolto da una figura professionale, si prefigge i seguenti obiettivi:

- facilitare la comunicazione, l'apprendimento, l'integrazione e la relazione tra lo studente la famiglia, la scuola, la classe ed i servizi territoriali specialistici;
- rendere accessibili e trasferibili allo studente i contenuti didattici attraverso l'uso di metodologie e di strumenti specifici finalizzati a compensare il deficit sensoriale, a realizzare l'inclusione scolastica e a migliorare la socializzazione con i compagni di classe/scuola.

### **Art. 2 - Destinatari del servizio**

Come indicato in premessa, i destinatari sono **n. 1** alunno che necessita di assistenza alla comunicazione tiflodidatta per ipovedente

### **Art. 3 - Profilo dell'incarico**

**L'assistente alla comunicazione tiflodidatta** opera nelle scuole di ogni ordine e grado per favorire l'integrazione e lo sviluppo dell'autonomia degli alunni ciechi o ipovedenti, intervenendo su aree, quali: comunicazione, mediazione, capacità di gestire lo spazio e trasposizione/costruzione dei sussidi tiflodidattici e non.

L'operatore svolge la propria funzione mediante azioni quali:

- a) favorire, incoraggiare e mediare la comunicazione dell'alunno con gli insegnanti ed i compagni;
- b) consentire all'alunno/i affidato/i di accedere ai contenuti della didattica e formativi ed alle verifiche sull'apprendimento, anche attraverso la trasposizione del materiale didattico e librario in uso e la transcodifica dei testi in Braille;
- c) costruire materiale non strutturato come sussidio per il processo di conoscenza ed apprendimento dell'alunno;
- d) promuovere e favorire la socializzazione ai fini dell'integrazione scolastica;
- e) collaborare alla stesura del Piano Educativo Individualizzato e partecipare ai G.L.H di istituto ed operativi;

- f) collaborare con gli insegnanti nella pianificazione delle lezioni mediante strategie che utilizzano la funzione aptica ed uditiva, canali integri del bambino/ragazzo cieco;
- g) trasferire al personale docente le competenze sull'uso degli strumenti tiflodidattici e tifloinformatici;
- h) trasferire competenze al personale docente e ai compagni di scuola al fine di favorire gli scambi comunicativi all'interno del contesto anche in assenza dell'assistente alla comunicazione;
- i) partecipare agli incontri tra scuola e la famiglia, organizzati dalla scuola;
- j) programmare e verificare reperendo tutte le informazioni utili sull'alunno per avere un quadro delle criticità e delle risorse individuali e coordinandosi con l'insegnante curricolare e di sostegno e alle attività della classe.
- k) favorire l'orientamento spaziale e la conquista dell'autonomia di spostamento all'interno degli spazi scolastici;
- l) favorire la conoscenza di sé e dell'altro, nell'ottica del miglioramento della sua autostima;
- m) favorire l'acquisizione di un metodo di studio efficace e quanto più possibile autonomo;
- n) la predisposizione del materiale didattico e la progettazione delle tecniche metodologiche più idonee per l'acquisizione dei contenuti delle singole discipline;
- o) il monitoraggio delle strategie e dell'uso degli ausili utilizzati dallo studente.

#### **Art. 4 - Svolgimento del servizio**

L'operatore verrà assegnato ad un unico alunno, salvo diverse necessità organizzative che dovessero presentarsi.

La sede di servizio si trova presso la Scuola Secondaria di I grado di Monte San Giovanni Campano per l'assistenza alla comunicazione tiflodidatta (non vedenti o ipovedenti).

L'operatore dovrà integrare la propria attività a quella di altre figure (docenti curricolari, docenti di sostegno, personale ATA, ecc.), senza sovrapporre compiti e funzioni, ma valorizzando i diversi ambiti di competenza. Gli interventi da realizzare dovranno concretizzarsi in azioni, nel contesto classe e nell'intero ambiente scolastico, rivolte al coinvolgimento di tutti gli alunni nel processo di integrazione-inclusione.

L'incarico, che avrà inizio a partire dal mese di ottobre 2017 e fine nel mese di giugno 2018, è comprensivo, entro l'orario scolastico, delle ore di intervento e delle ore di partecipazione alle riunioni di GLH, ai laboratori con la classe e alle visite guidate; oltre l'orario scolastico, delle ore necessarie per un supporto a domicilio al fine di potenziare le autonomie di base e sociali e/o supportare lo svolgimento delle consegne assegnate, nonché l'approfondimento dei contenuti di studio.

L'organizzazione settimanale dell'orario dell'operatore verrà definita dallo scrivente in accordo con la Funzione Strumentale preposta all'Inclusione, nonché con la docente di sostegno assegnata all'alunno in questione.

#### **Art. 5 - Modalità di presentazione della domanda**

Le domande devono pervenire al I° Istituto Comprensivo di Monte San Giovanni Campano **entro le ore 12.00 del giorno Lunedì 16 ottobre 2017, pena esclusione**, attraverso le seguenti modalità:

- consegna a mano in busta chiusa con la seguente dicitura **AVVISO ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE PER IPOVEDENTI – CANDIDATO/A NOME COGNOME** presso la Segreteria dell'Istituzione scolastica, Via Pozzo San Paolo snc, Monte San Giovanni Campano, Frosinone;

- invio tramite PEC a [fric83300c@pec.istruzione.it](mailto:fric83300c@pec.istruzione.it) o e-mail PEO a [fric83300c@istruzione.it](mailto:fric83300c@istruzione.it), riportando all'oggetto della mail la seguente dicitura: **AVVISO ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE PER IPOVEDENTI – CANDIDATO/A NOME COGNOME** *(in tal caso tutta la documentazione dell'istanza, debitamente firmata autografamente, dovrà essere scansionata in un unico file considerando l'ordine di seguito riportato)*

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di mancata ricezione delle comunicazioni del candidato per eventuali disguidi informatici e telematici non imputabili a colpa della stessa.

Coloro che intendono partecipare alla procedura, pertanto, devono presentare apposita domanda redatta secondo l'**allegato A**.

Nella domanda l'aspirante deve indicare sotto la propria responsabilità:

1. cognome nome;
2. data e luogo di nascita;
3. codice fiscale
4. residenza;
5. domicilio, ove diverso dalla residenza;
6. recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica certificata e indirizzo e-mail;
7. di essere cittadino di uno dei Paesi della Comunità Europea;
8. il Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto;
9. di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti;
10. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
11. di godere dei diritti civili e politici.

La domanda deve essere sottoscritta con firma autografa e ad essa devono essere allegati:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (mod. **Allegato B**)
- 2) copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmata;
- 4) curriculum professionale e ogni altro elemento utile a consentire la valutazione;
- 5) dichiarazione dei titoli e delle esperienze da compilare a cura del/la candidato/a (mod. **Allegato C**)

Si evidenzia che la candidatura, pena esclusione, dovrà pervenire utilizzando la modulistica allegata al presente avviso, debitamente compilata e sottoscritta in tutte le sue parti.

#### **Art. 6 - Requisiti di accesso richiesti**

>> Per gli assistenti alla comunicazione tiflodidatta per alunni non vedenti o ipovedenti:

- Titolo specifico di Assistente alla Comunicazione Tiflodidatta esperto in sistemi di comunicazione (Braille, Malossi, Titloinformatica, etc.) di mediazione sociale, di trasferimento delle competenze per la gestione dello spazio e trasposizione/costruzione di sussidi tiflodidattici, strutturati e non, con comprovata esperienza e capacità nel campo della disabilità visiva e dell'integrazione scolastica degli alunni con deficit visivo;
- Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado di durata quinquennale.

#### **Art. 7 - Nomina della Commissione valutatrice e valutazione delle candidature**

La valutazione delle istanze pervenute verrà effettuata da una commissione istruttoria, all'uopo costituita dallo scrivente, che procederà ad attribuire ad ogni candidato il punteggio in base alla seguente tabella per un massimo di punti 100:

## TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE

Laurea nell'ambito psico-pedagogico: - Magistrale o equiparata (punti 15) - Triennale (punti 10) Altra laurea (punti 5) Altra laurea in aggiunta al precedente titolo (punti 5)	max 20 punti
Master o corsi di perfezionamento universitari di almeno 60 CFU inerenti il profilo (punti 3) Altri corsi di formazione inerenti il profilo di almeno 10 ore (punti 1)	max 20 punti
Specializzazione per il sostegno didattico (punti 10)	max 10 punti
Servizio inerente il profilo svolto nella scuola statale (punti 5 per ogni anno svolto)	max 35 punti
Continuità sulla scuola (punti 15)	max 15 punti
<b>TOTALE</b>	<b>max 100 punti</b>

A parità di punteggio, si darà la precedenza al candidato più giovane.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere all'individuazione dell'operatore anche in presenza di una sola candidatura, purché rispondente ai criteri definiti nel presente Avviso.

### Art. 8 - Elenchi graduati

Sulla base dei punteggi assegnati verrà formata la graduatoria degli:

1. assistenti alla comunicazione tiflodidatta per alunni non vedenti o ipovedenti;

La graduatoria sarà pubblicata all'Albo online dell'Istituzione scolastica sul sito web [www.montesangiovanniuno.it](http://www.montesangiovanniuno.it). Tale modalità di pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti. Trascorsi 5 giorni dalla suddetta pubblicazione, esse diventeranno definitive, considerata la procedura di urgenza per l'esecuzione immediata della prestazione, e verranno utilizzate per l'individuazione degli operatori.

Lo scrivente si riserva di utilizzare la graduatorie anche per eventuali ulteriori necessità che dovessero sorgere nel corso dell'anno scolastico.

### Art. 9 - Contratto e retribuzione

Gli aspiranti utilmente collocati in graduatoria sono tenuti a documentare, anche mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- 1) il possesso dei requisiti richiesti;
- 2) la cittadinanza in uno dei paesi della Comunità Europea;
- 3) il godimento dei diritti civili e politici;
- 4) l'assenza di condanne penali e di procedimenti penali a proprio carico;
- 5) l'anzianità di servizio.

Verrà stipulato un contratto di prestazione d'opera nel quale sarà stabilito un compenso orario di € 19,20 (dicasi diciannove//20) onnicomprensivo di tutti gli oneri a carico del prestatore e del committente così come previsto dalla normativa vigente in relazione al regime fiscale e previdenziale dell'esperto.

Ai fini del calcolo, l'unità oraria è di sessanta minuti effettivi.

Il pagamento da parte dell'Istituzione scolastica sarà condizionato all'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Lazio, cui la legge attribuisce la competenza del servizio, nonché all'effettivo svolgimento dell'incarico e alla effettiva presenza dell'alunno.

#### **Art. 10 - Trattamento dati personali**

I dati personali forniti dagli aspiranti saranno trattati dal I<sup>o</sup> Istituto Comprensivo di Monte San Giovanni Campano nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva e del rapporto contrattuale.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, prof. Michele Starita.

Il responsabile del trattamento dei dati è il D.S.G.A., rag. Maria Teresa Lombardi.

#### **Art. 11 - Disposizioni finali**

Lo scrivente si riserva di revocare o modificare il presente avviso, nonché di modificare il numero delle ore. L'inserimento nelle graduatorie non obbliga l'Istituto alla stipulazione di contratti di prestazione d'opera.

Il Responsabile unico del procedimento amministrativo è il prof. Michele Starita.

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo on-line dell'Istituto, nonché in Amministrazione Trasparente – sezione Bandi di gara e Contratti.

#### **ALLEGATI:**

- A) Istanza di partecipazione;
- B) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà;
- C) Dichiarazione titoli ed esperienze

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Michele Starita

*Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005*

**Allegato A**

**Al Dirigente Scolastico  
del I^ Istituto Comprensivo  
di Monte San Giovanni Campano (FR)**

**OGGETTO:** Istanza di partecipazione alla selezione per la stipula di un contratto finalizzato all'espletamento dell'attività di Assistente alla Comunicazione in favore di alunni non vedenti o ipovedenti nell'a.s. 2017/18.

AVVISO prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a..... il  
....., codice fiscale ....., residente in  
....., recapito telefonico .....,  
indirizzo posta elettronica .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione in oggetto e, a tal fine, dichiara, consapevole delle responsabilità delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003 n. 3, sotto la propria personale responsabilità,

- i) di avere la cittadinanza .....
- ii) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- iii) di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti;
- iv) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- v) di godere dei diritti civili e politici.

Il/la sottoscritto/a autorizza, inoltre, il I^ Istituto Comprensivo di Monte San Giovanni Campano al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva e del rapporto contrattuale.

**Allega alla presente istanza di partecipazione:**

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (**mod. Allegato B**).
- 2) Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità firmata;
- 3) Curriculum vitae;
- 4) Dichiarazione dei titoli posseduti e delle esperienze professionali avute (**mod. Allegato C**).

Luogo e data .....

Firma

.....

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- 1) di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati in danno di soggetti minori di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- 2) di non aver riportato a suo carico condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- 3) di non essere stato destituito da un impiego pubblico;
- 4) di non essere a conoscenza di essere attualmente sottoposto a procedimento penale per i suddetti reati.
- 5) (*Oppure*) di aver riportato le seguenti condanne penali e/o le seguenti sanzioni interdittive e di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ma deve essere accompagnata dalla copia di un documento d'identità. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, co. 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

**DICHIARAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze:

TITOLI ED ESPERIENZE	PUNTEGGIO MAX	DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO	DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE VALUTATRICE
Laurea nell'ambito psico-pedagogico: - Magistrale o equiparata (punti 15) - Triennale (punti 10) Altra laurea (punti 5) Altra laurea in aggiunta al precedente titolo (punti 5)	max 20 punti		
Master o corsi di perfezionamento universitari di almeno 60 CFU inerenti il profilo (punti 3) Altri corsi di formazione inerenti il profilo di almeno 10 ore (punti 1)	max 20 punti		
Specializzazione per il sostegno didattico (punti 10)	max 10 punti		
Servizio inerente il profilo svolto nella scuola statale (punti 5 per ogni anno svolto)	max 35 punti		
Continuità sulla scuola (punti 15)	max 15 punti		
<b>TOTALE</b>	max 100 punti		

Data

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_