



AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA (C.A.A.) 2023/24.

Il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento, ed è finalizzato esclusivamente a **ricevere manifestazioni di interesse** da parte di operatori economici, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento trasparenza per la selezione di un Ente Gestore o Cooperativa o associazione o Onlus e Operatori professionali Laurea specialistica e/o Operatori OSA – OSS in favore degli alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio , a.s. 2023/24

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il regolamento recante norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'art. 21 della legge 15 marzo 1997, n. 59 (art.7DPR 8 marzo 1999, n.275);

VISTO il comma 1 della L. 449/1997 che permette alla Istituzioni Scolastiche di procedere alla stipula di contratti di prestazione d'opera con esperti esterni per l'ampliamento dell'Offerta Formativa;

VISTA la determina della Regione Lazio – Direzione Regionale Istruzione , formazione e Politiche per l'Occupazione 59/09 Area attuazione del PNRR e tutela delle fragilità;

VISTA la determina protocollo 885319 del 07/08/2023 con la quale la Regione Lazio ha provveduto a comunicare per l'a.s. 2023/24 l'assegnazione oraria/budget per n. 4 alunni frequentati questa istituzione scolastica;

RITENUTO doverosi avvalere per l'erogazione del servizio dell'apporto di personale specializzato da recluta all'esterno:

CONSIDERATO che l'importo del finanziamento è inferiore alla soglia comunitaria;

VISTA la determina dirigenziale prot. 7319/U del 15/09/2023

CONSIDERATA l'estrema urgenza di provvedere all'affidamento del servizio;

CONSIDERATA la opportunità di indire un avvio di manifestazione di interesse per la procedura di acquisizione del servizio di cui all'oggetto.

INVITA PERTANTO

Gli Ente Gestore o Cooperativa o associazione o Onlus e Operatori professionali con Laurea specialistica e/o Operatori specializzati OSA – OSS.-

A - STAZIONE APPALTANTE

Istituto Comprensivo Garibaldi Via Enrico Fermi 24 04011 Aprilia LT



B - OGGETTO

Il presente avviso è volto a raccogliere manifestazioni di interesse da parte di operatori ai quali diramare l'invito per la fornitura del servizio di assistenza alla comunicazione alternativa aumentativa CAA per n. 4 alunni per l'anno scolastico 2023/24 come da seguente progetto:

Attività	Alunni/plesso	Compenso Orario	Tot. Ore a.s. 2022/23	Importo complessivo
Assistenza alla Comunicazione Alternativa C.A.A.	N.1 plesso primaria Casalazzara	€22,14	264	€ 5.844,96
Assistenza alla Comunicazione Alternativa C.A.A.	N.1 plesso primaria Casalazzara	€22,14	264	€ 5.844,96
Assistenza alla Comunicazione Alternativa C.A.A.	N.1 plesso primaria Campoleone	€22,14	264	€ 5.844,96
Assistenza alla Comunicazione Alternativa C.A.A.	N.1 plesso primaria Vallelata	€22,14	264	€ 5.844,96

Il servizio dovrà contribuire a rendere effettivo il diritto allo studio sancito dalla normativa vigente in materia di integrazione scolastica e sociale delle persone disabili.

Il servizio prevede azioni che mirano a :

- Sostegno dell'autonomia personale e, in generale, alla cura della persona.
- Sostegno all'autonomia riguardante la conquista dello spazio circostante, sia in ambito scolastico, che extra scolastico, secondo quanto previsto dal PEI o da specifici progetti autorizzati, anche tramite l'uso di strumenti protesici; partecipazione ai G.L.O.
- Mantenimento e, qualora possibile, ampliamento delle forme di comunicazione alternativa utilizzate dall'alunno in condizione di handicap.
- Sostegno alla realizzazione ed attuazione delle potenzialità relazionali e sociali dell'alunno, con particolare attenzione a favorirne il rapporto con il gruppo dei pari.
- Collaborazione, in aula o nei laboratori, con l'insegnante, nelle attività e nelle situazioni che richiedono un supporto pratico funzionale, ma anche socio – relazionale e/o di facilitazione della comunicazione, operando, su indicazione precisa degli insegnanti, anche sul piano didattico.
- Partecipazione ai momenti di recupero funzionale previsti in ambito scolastico, collaborando con i terapeuti, perché gli interventi più semplici siano eventualmente correttamente continuati, anche senza la presenza del tecnico e/o su prescrizione dello stesso.
- Partecipazione agli incontri tra la scuola e la famiglia, organizzati dalla scuola.
- Collaborazione con gli orari collegiali della scuola e con i terapeuti della riabilitazione, all'individuazione del materiale didattico e degli eventuali ausili necessari alla creazione delle migliori condizioni per l'accoglienza e per l'integrazione degli alunni disabili.
- Partecipazione, al fine di favorire la realizzazione integrata degli interventi in atto con l'alunno in condizioni di handicap, alle attività di programmazione e di verifica con gli



insegnanti, singolarmente e/o riuniti negli organi collegiali, con i referenti delle strutture medico-sanitarie e con i servizi territoriali.

- Partecipazione alla definizione del Piano educativo Individualizzato, contribuendo, secondo le proprie competenze, all'individuazione delle potenzialità, degli obiettivi, delle strategie/metodologie, dei momenti di verifica.

Al termine del percorso formativo l'assistente assegnato presenterà apposita relazione finale sugli obiettivi raggiunti.

C - CONDIZIONI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, para-concorsuale o di gara di appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente la ricerca di operatori qualificati che manifestano interesse al presente avviso.

D- REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE

1. Sono ammessi alla manifestazione di interesse tutti i soggetti che possano documentare di possedere le capacità professionali. Il servizio di assistenza specialistica a favore degli alunni con disabilità sensoriale potrà essere effettuato esclusivamente da operatori in possesso di laurea o di diploma in ambito educativo o pedagogico, oppure in possesso di lauree diplomi in ambito diversi ma con comprovata esperienza, almeno biennale, nell'espletamento di servizi educativi e/o di assistenza scolastica.
2. Comprovata esperienza nel campo dell'assistenza a soggetti con disabilità sensoriale, in particolare entro i contesti scolastici;
3. L'impegno dichiarato al rispetto della normativa contrattuale di riferimento in materia previdenziale e di lavoro;
4. L'adozione di procedure di controllo, verifica e valutazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti, con comprovata rendicontazione agli atti;
5. L'attivazione di momenti di aggiornamento, formazione e supervisione del proprio personale;
6. La presenza di risorse umane con la formazione e comprovate esperienze precedenti nel campo dell'assistenza a soggetti con la disabilità e bisogni educativi speciali.
7. I candidati devono, inoltre, essere in possesso dei seguenti requisiti generali:
 - Cittadinanza Italiana
 - Età non inferiore agli anni 18
 - Godimento dei diritti civili e politici
 - Idoneità fisica all'impiego
 - Inesistenza di condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di Legge vigenti, impediscano la nomina.

I requisiti generali debbano essere posseduti dai candidati non solo alla data di scadenza del termine per la presentazione della richiesta di partecipazione alla procedura di affidamento, ma anche per tutta la durata della procedura stessa, fino all'aggiudicazione definitiva ed alla stipula del contratto, nonché per tutto il periodo dell'esecuzione dello stesso, senza soluzione di continuità.

E – DOMANDA E ALLAGATI

Al fine della partecipazione, la Manifestazione di interesse, redatta in carta semplice secondo l'allegato A



F – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

La Manifestazione di interesse, utilizzando esclusivamente il modello allegato (Allegato A), deve pervenire **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 21/09/2023**. La domanda deve pervenire solo con una delle seguenti modalità:

- con PEC all'indirizzo : LTIC83700B@PEC.ISTRUZIONE.IT;
- a mezzo raccomandata ;
- direttamente a mano presso gli uffici di segreteria della scuola.

Sull'oggetto o sulla busto dovrà essere posta bene in evidenza la seguente dicitura: **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL REPERIMENTO DI PERSONALE ESPERTO ASSISTENTE ALLA C.A.A. PER ALUNNI DELL'I.C. GARIBALDI di APRILIA a.s. 2023/24.**

G – ESCLUSIONE

- Manifestazioni pervenute dopo la data di scadenza;
- Mancanti di firma
- Mancanti di fotocopia del documento di identità

H – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del GDPR – Regolamento Europeo sulla Privacy n. 679/2016 – i dati, gli elementi e ogni altra informazione acquisita in sede di procedura, saranno utilizzati dall'Istituto esclusivamente ai fini della presente manifestazione d'interesse garantendo l'assoluta riservatezza, anche in sede di trattamento dati, con sistemi automatici e manuali.

Il responsabile del trattamento dati per il presente procedimento è il DSGA.

I – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. n.31 del DLgs N.50/2016 e dell'art. n.5 della Legge n. 241/90, IL Responsabile del Procedimento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Giuseppina Forgione.

L – PUBBLICITA'

Il presente avviso, ai sensi della normativa vigente, è reso noto con le seguenti forme di pubblicità:

Sito web dell'Istituto Comprensivo Statale Garibaldi di Aprilia –
www.comprensivogaribaldiaprilia.edu.it

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppina Forgione



Allegato A

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per il reclutamento di personale esperto alla comunicazione aumentativa alternativa C.A.A. per
alunni I.C. Garibaldi di Aprilia a.s. 2023/24

Il/La sottoscritto/a _____

Nat _____ il _____ e residente a _____

In via _____ n. _____ cap _____ cell _____

C.F. _____ e-mail _____

Oppure:

Nome impresa / Ente Gestore / Cooperativa / Associazione / Onlus :

Indirizzo _____ sede legale _____

C.F./P.I. _____ e-mail _____

Nome e cognome del rappresentante legale dell'Ente: _____

COMUNICO

La propria manifestazione di interesse per il reperimento di personale esperto assistenza alla
comunicazione aumentativa alternativa C.A.A. per alunni con disabilità sensoriale dell'I.C.
Garibaldi di Aprilia a.s. 2023/24.

Data _____

Firma

In allegato:

Documento di identità