



REGIONE DEL VENETO



I. I. S. "ROLANDO DA PIAZZOLA"

Via Dante, 4 - 35016 Piazzola Sul Brenta (PD) ☎ 049/5590023 - 📠 049/5591400
www.rolandodapiazzola.it - E-mail: istituto@rolandodapiazzola.it - pdis01900v@istruzione.it
E-mail certificata: pdis01900v@pec.istruzione.it
Cod. fisc. 92189730283

LICEO
- Scientifico
- Scientifico delle Scienze Applicate

TECNICO ECONOMICO
- Amministrazione Finanza Marketing
- Amministrazione Finanza Marketing articolazione
relazioni Internazionali per il Marketing

PROFESSIONALE
- Servizi Socio – Sanitari

Prot. n. 7228/6.9.b

Piazzola sul Brenta, 29 settembre 2018

- **Agli studenti delle classi**
 - **4^A G – 4^A H**
 - **5^A G – 5^A H**
- **Ai docenti**
- **Al personale ATA**
- **Al sito web**

COMUNICAZIONE N.31

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL PERCORSO DI INTEGRAZIONE
PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO
PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI IV E V AD INDIRIZZO SERVIZI SOCIO-SANITARI E
PER I DIPLOMATI IN SERVIZI SOCIO-SANITARI**

VISTO:

- Il Protocollo di Intesa tra Regione Veneto e Ufficio Scolastico Regionale e suoi allegati (DGR nr. 951 del 22 giugno 2016) concernente "la definizione delle disposizioni operative da rivolgere alle Istituzioni Scolastiche del Veneto "IPSSS" che intendono realizzare i percorsi formativi di integrazione delle competenze dei diplomati e attivare procedure conformi ai dispositivi e agli standard regionali vigenti indispensabili ai fini del rilascio della qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario";
- La deliberazione della giunta regionale n.663 del 15 maggio 2018 concernente l' "Approvazione direttiva per la presentazione delle domande "Verso la qualifica di OSS. Percorsi di integrazione delle competenze per diplomati IPS indirizzo servizi socio sanitari"

PRESO ATTO:

- Del decreto di approvazione n. 733 del 19 luglio 2018

PRECISATO CHE:

- La figura professionale oggetto del percorso formative è quella dell'Operatore Socio-Sanitario secondo quanto previsto dalla L.R. n. 20 del 16 agosto 2001 e disposizioni successive e che tale qualifica permette di esercitare all'interno di strutture Sanitarie, Socio Sanitarie e Sociali sia pubbliche sia private.

SONO APERTE LE ISCRIZIONI AI SUDETTI CORSI SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE

- Attestazione di frequenza della classe 4^A e 5^A (a.s. 2018/19) presso un Istituto ad indirizzo Servizi sociosanitari e diploma in Servizi socio-sanitari
- Copia di un documento di riconoscimento valido
- Ricevuta del versamento di 20 euro presso il Conto Corrente/IBAN indicato sul sito web della scuola di iscrizione; causale: Corso OSS –percorsi di integrazione III edizione
- Permesso di soggiorno valido in caso di cittadini extra-comunitari.

**LE DOMANDE DI ISCRIZIONE DOVRANNO PERVENIRE
(compilando il modulo allegato al presente bando)
ENTRO LE ORE 14.00 DEL 10 OTTOBRE 2018**

- La domanda potrà essere presentata:
 - per e-mail a istituto@rolandodapiazzola.it
 - personalmente
 - per posta celere (con Raccomandata A.R.); la domanda deve pervenire materialmente entro la data di scadenza (non fa fede la data di invio)

PROVA DI SELEZIONE:

- L'ammissione al corso avverrà previo superamento della prova di selezione che si terrà il 24 ottobre 2018
- La prova di selezione consta di:
 - test attitudinale: 50 domande a risposta chiusa;
 - quesiti di orientamento al ruolo: 5 domande a risposta aperta;
 - colloquio, secondo calendario che verrà reso noto il giorno della prova scritta

I candidati dovranno essere presenti nella sede d'esame almeno 30 minuti prima dell'avvio delle prove di selezione, muniti di documento di identità valido.

VALUTAZIONE E GRADUATORIA

- La graduatoria degli idonei è pubblicata presso gli Istituti sede del test di selezione.
- Ciascun candidato concorre prioritariamente all'ammissione al corso nella sede in cui ha presentato domanda.
- A parità di punteggio della prova di selezione, precede il candidato con voto più alto conseguito all'Esame di Stato, o con la media più alta dei voti finali del III o IV anno e, successivamente, il voto ottenuto al colloquio

ARTICOLAZIONE DEL CORSO Il corso prevede:

1. n. 200 ore di teoria extracurricolari
2. per i diplomati e frequentanti le classi 4^a/5^a dei corsi diurni, **n. 420** ore di tirocinio, così suddivise:
 - a. n. 200 ore in U.O. di degenza ospedaliera
 - b. n. 120 ore in strutture per anziani: case di riposo, R.S.A., strutture semiresidenziali;
 - c. n. 100 ore suddivise in due esperienze di n. 50 ore cadauna presso strutture e servizi afferenti alle aree disabilità, integrazione sociale e scolastica, assistenza domiciliare, salute mentale, salvo diverse e successive disposizioni.

FREQUENZA

- La frequenza del corso è **obbligatoria**.
- Alle prove d'esame finali **non verranno ammessi** i corsisti che:
 1. abbiano superato il tetto massimo di assenze (10%) delle ore complessive del corso,
 2. abbiano riportato una valutazione negativa nelle discipline teoriche oggetto di studio e/o nelle esperienze di tirocinio
 3. non abbiano versato per intero la quota di iscrizione al corso
 4. non abbiano conseguito il diploma in Servizi socio-sanitari

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO:

- avvio del corso entro il 31 dicembre 2018 • conclusione del corso entro il 31 dicembre 2020

QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

La quota di iscrizione è di € 950 il cui pagamento è così ripartito:

- 1° contributo di euro 20, da versare all'atto dell'iscrizione alla prova di selezione;
- 2° rata di euro 450, entro il 30 dicembre 2018;
- 3° rata di euro 480, entro il 28 maggio 2019;

ACCERTAMENTI SANITARI

Per l'esposizione ai rischi connessi allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale dell'Operatore socio-sanitario i corsisti sono sottoposti ad accertamenti di idoneità specifica ai sensi del D.Lgs 81/2008, ai quali sono proposte le vaccinazioni previste dalla normativa vigente.

I costi relativi alla sorveglianza sono a carico del soggetto gestore. Gli accertamenti sanitari previsti saranno comunicati al più presto.

Docente referente
Prof.ssa Stefania Zuanon

Il Dirigente Scolastico
Gian Paolo Bustreo



REGIONE DEL VENETO



ALLEGATO al BANDO CORSI OSS III EDIZIONE

**Modulo iscrizione alle prove selettive per l'ammissione al
Corso integrativo Operatore Socio Sanitario (OSS)
III EDIZIONE
per Diplomati e Frequentanti la classe quarta/quinta degli IPSSS del Veneto**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___ / ___ / ___ residente a _____ Provincia _____
in Via _____ n. _____ Telefono _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

all'Istituto Professionale a indirizzo "Servizi socio-sanitari" di _____
di essere iscritto/a allo svolgimento delle prove scritte oggetto della presente

Dichiara:

- di aver conseguito il Diploma in "Servizi socio-sanitari" nell'anno presso l'Istituto di istruzione di....., con il voto di.....
- di frequentare regolarmente la classe quarta/quinta dell'indirizzo "Servizi socio-sanitari" presso l'Istituto di istruzione di.....,

Si allega:

- Copia di documento di riconoscimento valido
- Ricevuta del versamento di 20 euro
- Permesso di soggiorno (nel caso di persone extracomunitarie)

Data: _____

Firma del richiedente

Firma del genitore _____

I dati del presente modulo sono resi sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni si incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000

FIRMA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del RE RGPD 679/2016, art.13 per le finalità connesse alla gestione dei corsi.

FIRMA _____