



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE **"AGOSTINO PARADISI"**

Sezioni Associate: Liceo "M. ALLEGRETTI" e I. T. "A. PARADISI"

Via Resistenza n. 700 - 41058 Vignola (Mo) - Tel. 059/774050 - Fax 059/766544
PEC: mois00700g@pec.istruzione.it E-mail: segreteria@iisparadisi.istruzione.it
Sito web: www.scuolaparadisi.edu.it - Codice Fiscale 80011210368

Segnatura di protocollo allegata

Vignola, 23/10/2024

- ALBO ISTITUTO/SITO WEB

OGGETTO: Interpello per supplenza su classe di concorso A027 (Matematica e Fisica)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'O.M. 88/2024 ed in particolare l'ar. 13 c. 23;

CONSIDERATO che risultano esaurite le GPS, le graduatorie dello scrivente Istituto e degli Istituti vicini;

CONSIDERATA la necessità di reperire docenti per la copertura del posto indicato in oggetto;

EMETTE avviso per l'individuazione e il reclutamento di personale docente per il conferimento di una supplenza di:

CLASSE DI CONCORSO : A027 – Matematica e fisica

TIPO CONTRATTO: supplenza breve e saltuaria fino al 05/11/2024

TIPO CATTEDRA: 09 ORE SETTIMANALI

CORSO: DIURNO

TERMINE PER PRESENTARE LA CANDIDATURA: ore 12.00 del 25/10/2024

MAIL SCUOLA SU CUI RICEVERE LA CANDIDATURA: mois00700g@istruzione.it

La candidatura deve essere trasmessa utilizzando il modulo allegato in calce alla presente.

La supplenza sarà conferita secondo il seguente ordine di priorità:

- 1) Possesso dell'abilitazione per la classe di concorso A027
- 2) Possesso del titolo di studio di accesso alla classe di concorso A027
- 3) Possesso di titoli di studio affini a quello di cui al punto 1)

In caso di mancata accettazione o mancata assunzione in servizio si applicano le sanzioni previste dall'art. 14 del D.M. 88/2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Polo Claudia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993

Mittente _____

EMAIL: _____@_____

TELEFONO: _____

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "A. Paradisi"
Vignola (MO)

Oggetto: Presentazione candidatura per l'incarico di supplenza su posto _____
Scuola _____ di cui all'Avviso prot. n. _____ del

_____ sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ prov.() il ___/___/___

C. F.: _____ residente a _____ prov. () CAP
_____ in via _____ n.____, consapevole delle
sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge
16/1/2003 n.3,

DICHIARA

in autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

Di avere cittadinanza _____

- Di godere di diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- Di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica o per mancato superamento del periodo di prova;
- Di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego statale
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale 6 giugno 2024, n. 111
- Di essere incluso nella GPS di seconda fascia, scuola _____, provincia di _____, con il punteggio di _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito il
_____ presso _____ con votazione

• Di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e/o di servizio valutabili ai sensi delle tabelle A/8 e A/2 allegate all'O.M. n. 88 del 16.05.2024: _____

- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui all'Avviso
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 14 dell'OM 88/2024
- A conoscenza del trattamento dei dati personali, come indicato nell'Avviso, esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Allega:

- Documento d'identità.

Data _____

Firma _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
" PARADISI "

IPA: **istsc_mois00700g**

n° **14717** / 2024
23/10/2024 11:21:10

Protocollato in: **7.6.-**

Firma

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE