



# Istituto d'Istruzione Superiore Tecnica Industriale e Professionale

“Luigi Bucci”

F a e n z a



Via Nuova, 45 – 48018 Faenza (RA) – Tel. 0546 22428 Fax. 0546 665259 – C.F. 81001760396

e mail : [info@itipfaenza.gov.it](mailto:info@itipfaenza.gov.it)

pec: [RAIS00700E@pec.istruzione.it](mailto:RAIS00700E@pec.istruzione.it)

[www.itipfaenza.gov.it](http://www.itipfaenza.gov.it)

cod.mecc. ITIP BUCCI : RAIS00700E - sezione tecnica : RATF007013

sezione professionale : RARI007016

Prot. N. 4744 /C07

Ravenna, 25/09/2014

- All'U.S.R.E.R. – Ufficio XV – Ravenna
- A Tutte le scuole di ogni ordine e grado – Ravenna
- Alle Oo.Ss.:Cgil-Cisl-Uil-Snals-Gilda-Loro Sedi

Oggetto : 4° convocazione scuola secondaria – a.s. 2014-2015

Si comunica che:

Il giorno **Martedì 30 settembre 2014 ore 12.30**, sono convocati, gli aspiranti docenti delle sottoindicate graduatorie ad esaurimento, presso l'Istituto ITIP “L. Bucci” di Faenza – via Nuova 45 Faenza, scuola di riferimento per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche per l'a.s. 2014-2015 della secondaria di primo e secondo grado.

## ELENCO CONVOCATI DALLE GRADUATORIE AD ESAURIMENTO

### **ORE 12.30** SECONDARIA DI 2° GRADO:

AD03 dalla posizione n° 21 tutta la graduatoria

Per l'assegnazione di n. 6 ore presso IP ALBERGHIERO di RIOLO TERME

A seguire

**Con graduatorie incrociate AD01dalla pos. 21 tutta la graduatoria, AD03 dalla pos. 21 tutta la graduatoria e AD04 tutta la graduatoria**

**Per l'assegnazione di ore 3 presso IPSAR di CERVIA**

Per informazioni contattare Merendi 0546 22428 presso itip Faenza

Il personale interessato potrà farsi rappresentare da persona di fiducia munita di delega scritta o delegare il Dirigente del USR E.R. – Ufficio XV di Ravenna o il Dirigente Scolastico di questa scuola di riferimento. La delega a persona di fiducia dovrà essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del delegante in corso di validità.

**La delega via fax al numero di questo Istituto 0546 665259 o via mail ([info@itipfaenza.gov.it](mailto:info@itipfaenza.gov.it)) dovrà pervenire entro le ore 12.00 del 29 settembre 2014 e dovrà evidenziare un numero telefonico raggiungibile. NOTA non sono valide le deleghe per convocazioni precedenti**

**L'aspirante assente alla convocazione che non abbia inviato una delega, sarà considerato rinunciataro.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Prof.ssa Gabriella Gardini



Istituto d'Istruzione Superiore **Tecnica Industriale e Professionale**

“Luigi Bucci”



**FAENZA**

Via Nuova, 45 – 48018 Faenza (RA) – Tel. 054622428 Fax. 0546665259 – C.F. 81001760396

Pec: [RAIS00700E@pec.istruzione.it](mailto:RAIS00700E@pec.istruzione.it) e-mail: [info@itipfaenza.gov.it](mailto:info@itipfaenza.gov.it) cod.mecc. RAIS00700E [www.itipfaenza.gov.it](http://www.itipfaenza.gov.it)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'ITIP “L.Bucci” Faenza

**Oggetto: delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2014/15**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... prov (.....) il ...../...../..... e residente a ..... , domiciliato .....  
..... via..... n° ..... ,tel...../..... ,cell.....  
..... e-mail..... , aspirante nella provincia di ..

alla stipula di un contratto a tempo determinato nella scuola dell'infanzia /primaria/secondaria di primo e secondo grado, posto di sostegno, con il presente atto

**DELEGA**

- il dirigente scolastico dell' ITIP “L. Bucci” di Faenza
- il Sig. / la Sig.ra ..... nato/a a ..... il ..... (2)  
residente

a ..... via/piazza.....  
a rappresentarlo/a per l' accettazione per l'a.s. 2014/15 della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti

- [ ] second. 1° grado Classi concorso ..... [ ] second. 2° grado Classi di concorso .....
- [ ] sostegno.....

**Impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.**

Ai fini della scelta della sede, per l'a.s. 2014/15, il/la sottoscritt.....indica le seguenti sedi di preferenza secondo l' ordine di priorità indicato : (3)

- 1. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a si dichiara, in subordine, interessato alla nomina su posti part-time: SI NO per le stesse preferenze già espresse. (3) (barrare la voce di interesse)**

Data..... Firma di chi delega .....

(2) nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante.  
(3) In mancanza delle preferenze espresse dichiara di accettare qualsiasi sede disponibile.  
(4) Il modello può essere consegnato a mano oppure inviato per posta ordinaria