



**ISTITUTO COMPrensIVO STATALE**  
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GRADO

**S. PIETRO IN VINCOLI**

Via L. Da Vinci, 8 - 48125 S. Pietro in Vincoli - RA

Tel.0544/551603 - Fax 0544/553014

web: [www.icspvincoli.it](http://www.icspvincoli.it)

Cod. Mecc. RAIC802007 - Cod.Fisc. 80106760392 - Codice univoco fatturazione elettronica UFUX2A

e-mail: [raic802007@istruzione.it](mailto:raic802007@istruzione.it) e-mail certificata: [raic802007@pec.istruzione.it](mailto:raic802007@pec.istruzione.it)

Prot. n. 6164/B7

S. Pietro in Vincoli, 5 settembre 2015

ALL'U.S.R. Emilia Romagna  
Ufficio XV – Ambito territoriale per la provincia di Ravenna

A tutte le scuole di ogni ordine e grado – Ravenna

Alle Oo.Ss.:Cgil-Cisl-Uil-Snals-Gilda-Loro Sedi

**OGGETTO: Convocazione per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche a.s. 2015/2016  
Scuola Primaria**

Si comunica che:

a seguito della pubblicazione del dispositivo prot. n. 4443/C.07.c del 03/09/2015 dell'USR per l'Emilia Romagna Ufficio X – Ambito territoriale di Ravenna il giorno **MERCOLEDI' 9 SETTEMBRE 2015 alle ore 15:00**, sono convocati presso la sede dell'Istituto Comprensivo di S. Pietro in Vincoli (RA) Via Leonardo da Vinci n. 8, tutti i docenti indicati nel suddetto dispositivo e precisamente:

|     |                        |
|-----|------------------------|
| 1.  | CAPUCCI ROBERTA        |
| 2.  | PIZZARDI SIMONA        |
| 3.  | PUGLIESE ENRICO        |
| 4.  | AUREA DAVIDE           |
| 5.  | CASCINO NUNZIA VIVIANA |
| 6.  | NUZZO DORA             |
| 7.  | MELE ANTONELLO         |
| 8.  | VACCARINI ANTONELLA    |
| 9.  | BRIZZI GIUSEPPE        |
| 10. | ALCARAS IVANA          |
| 11. | DATO MARIA GRAZIA      |

per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche per l'a.s. 2015/2016

Il personale interessato potrà farsi rappresentare da persona di fiducia munita di delega scritta o delegare il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di S. Pietro in Vincoli, Scuola di riferimento per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche, che presiederà alle operazioni di individuazione.

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 e-mail a questo indirizzo [raic802007@istruzione.it](mailto:raic802007@istruzione.it), dovrà pervenire entro le ore 16:30 del 8 settembre 2015 e dovrà evidenziare un numero telefonico raggiungibile.**

**L'aspirante assente alla convocazione che non abbia inviato una delega, corredata da documento di identità valido, sarà considerato rinunciatario.**

Eventuali ulteriori convocazioni saranno rese note attraverso il sito di questa istituzione scolastica [www.icspvincoli.it](http://www.icspvincoli.it).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paola Falconi

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRESIVO  
di S. PIETRO IN VINCOLI**

OGGETTO: **delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2015/2016**

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/posto comune e lingua inglese, con il presente atto

**DELEGA**

- dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di S. Pietro in Vincoli (RA);
- il Sig. / la Sig.ra ..... nato/a a ..... il .....(2) residente  
a.....via/piazza.....

a rappresentarlo/a per l' accettazione per l'a.s. 2015/2016 della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti:

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

comune.....

**SCUOLA PRIMARIA**

comune.....

lingua inglese.....

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

Ai fini della scelta della sede, per l'a.s. 2015/2016, il/la sottoscritt.....indica le seguenti sedi di preferenza secondo l' ordine di priorità indicato : (3)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

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.

**N.B. Il modello, corredato di copia di un documento di identità valido, può essere consegnato a mano oppure inviato per posta ordinaria o via mail**