



ISTITUTO COMPRESIVO 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.gov.it

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

e-mail: raic802007@istruzione.it

e-mail certificata: raic802007@pec.istruzione.it

Prot. n. 8208/2016

S. Pietro in Vincoli, 05 ottobre 2016

ALL'U.S.R. Emilia Romagna
Ufficio X – 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 delle attività didattiche a.s. 2016/2017
Scuola dell'Infanzia**

Si comunica che:

Il giorno **LUNEDI' 10 OTTOBRE 2016**, sono convocati presso l'Aula Magna dell'I.C. "S. PIETRO IN VINCOLI" di S. Pietro in Vincoli (RA) Via L. Da Vinci n. 8, I DOCENTI INSERITI NELLE SOTTOINDICATE GRADUATORIE AD ESAURIMENTO:

- **SCUOLA INFANZIA POSTO COMUNE DAL N. 135 A TUTTA LA GRADUATORIA E I DOCENTI CON DIRITTO AL COMPLETAMENTO:**

ORE 14:00 SCUOLA DELL'INFANZIA POSTO COMUNE

SI COMUNICA DI CONSULTARE COSTANTEMENTE IL SITO DELLA SCUOLA IN QUANTO POTREBBERO SUBIRE VARIAZIONI SIA I POSTI DISPONIBILI SIA L'ELENCO DEI CONVOCATI

per l'individuazione dei destinatari di contratto fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche per l'a.s. 2016/2017

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, dovrà pervenire entro le ore 07,30 del 10 ottobre 2016 e dovrà evidenziare un numero telefonico raggiungibile.

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

Eventuali ulteriori convocazioni saranno rese note attraverso il sito di questa istituzione scolastica www.icspvincoli.it.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to Paola Falconi

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI S. PIETRO IN VINCOLI**

OGGETTO: **delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2016/2017**

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov (.....)

il...../...../..... e residente a....., domiciliatovia...

.....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. 2016/2017 della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'INFANZIA | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA |
| <input type="checkbox"/> comune..... | <input type="checkbox"/> comune..... |
| <input type="checkbox"/> sostegno..... | <input type="checkbox"/> lingua inglese..... |

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

Ai fini della scelta della sede, per l'a.s. 2016/2017, 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