



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 POGGIBONSI
Viale G. Garibaldi, 30 – 32 – 53036 POGGIBONSI (SIENA)
Tel. 0577/986660 – Fax 0577/986669 – C.F. 91022220528

Sito web: www.comprensivo1poggibonsi.edu.it Email: SIIC822002@istruzione.it
Posta Elettronica Certificata: SIIC822002@pec.istruzione.it

AI SITO WEB dell'ISTITUTO

All'U.S.R. Toscana - Ufficio XII
Ambito Territoriale della Provincia di Siena
usp.si@istruzione.it

AVVISO URGENTE - INTERPELLO NAZIONALE PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZE BREVI E SALTUARIE di durata fino a 10gg e con orario variabile nella SCUOLA PRIMARIA posto Comune e di Sostegno per l'a.s. 2024/25.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'O.M. 88/2024 ed in particolare l'art. 11 c. 4 e l'art. 13 c. 23;
VISTE le istruzioni e indicazioni operative in materia di supplenze al personale docente indicate nella nota M.I.M. n. 115135 del 25/07/2024;
CONSIDERATO che risultano esaurite le GPS, le graduatorie dello scrivente Istituto e degli Istituti vicini;
VISTE le precisazioni fornite dal M.I.M. nella circolare prot. 0160706 del 09/10/2024 **CONSIDERATO** che questo Istituto necessita di individuare docenti per le supplenze brevi, riguardanti i posti comuni e di sostegno per la Scuola Primaria

PUBBLICA

Un avviso per l'individuazione e il reclutamento di personale docente disponibile ad accettare supplenze di durata fino a 10 giorni e orario variabile, riferite ai posti comuni e di sostegno nella Scuola Primaria, nei plessi dell'Istituto Comprensivo 1 di Poggibonsi.

Tutti gli interessati sono tenuti a presentare entro e non oltre le ore 12.00 del 03/11/2024 la propria disponibilità al conferimento della supplenza, caricando il modulo allegato sull'applicazione MAD/Interpello ARGO al seguente link <https://mad.portaleargo.it/> sezione interpello per personale docente/in corso/tipologia di posto **00EE scuola **PRIMARIA**/ provincia Toscana Siena. **NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE ALTRE MODALITA' DI RISPOSTA ALL'AVVISO/INTERPELLO.****

Allegando:

1. **modello allegato A predisposto dall'Istituzione Scolastica allegato al presente Avviso**
2. **curriculum vitae**
3. **copia di un documento d'identità in corso di validità**

La domanda dovrà contenere tutte le dichiarazioni necessarie, rese in autocertificazione ai sensi del D.P.R. N. 455/2000, per consentire la verifica puntuale dei requisiti di accesso al posto in oggetto.

Si precisa che:

Il conferimento della supplenza sarà comunicato telefonicamente al recapito fornito dall'aspirante e la presa di servizio dovrà avvenire entro e non oltre 24 ore dall'accettazione.

Sarà data priorità agli aspiranti abilitati per la classe di concorso di riferimento, ai laureati o laureandi in Scienze della Formazione Primaria, ovvero iscritti almeno al terzo anno del suddetto corso di laurea e a coloro che sono in possesso di Laurea in discipline affini;

Per la valutazione dei titoli di studio e di servizio si utilizzeranno integralmente criteri e misure di cui alle disposizioni vigenti per la formazione delle graduatorie di istituto (O.M. n. 88/2024);

Come da nota MIM n. 115135 del 25/7/2024 non è consentito partecipare alla procedura a coloro che sono già stati individuati quali destinatari di contratto a tempo determinato;

A parità di titolo, la supplenza sarà conferita all'aspirante che abbia già prestato servizio di insegnamento presso questa istituzione scolastica, preferibilmente per la medesima tipologia di posto.

Degli esiti della procedura verrà data pubblicazione all'Albo di questo Istituto

Gli eventuali contratti a tempo determinato stipulati saranno soggetti agli stessi vincoli e criteri previsti dall'O.M. 88/2024, ivi incluse le disposizioni indicate all'art. 14 - *Effetti del mancato perfezionamento e risoluzione anticipata del rapporto di lavoro.*

I dati personali saranno trattati ai sensi della vigente normativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Luca GUERRANTI
(firmato digitalmente)

Allegato: Modello A

Modello A – candidatura incarico di supplenza fuori graduatoria

Mittente _____

EMAIL: _____ TELEFONO: _____

Al Dirigente scolastico IC 1 POGGIBONSI

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SUPPLENZA DA CONFERIRSI FUORI GRADUATORIA DI ISTITUTO

__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 aver svolto le seguenti supplenze:

Dal	Al	Classe di Concorso	Istituto di Servizio

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;

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

• Servizio svolto sul sostegno/ classe di concorso (ultimo triennio in assenza di sanzioni disciplinari)

- 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;
- Di essere a conoscenza del trattamento dei dati personali ed esprimere 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 _____