



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO

"A. Avogadro" – "L. Da Vinci"

Abbadia San Salvatore – Castiglione d'Orcia - Vivo d'Orcia
Via Case Nuove, 27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)
Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIC81500V – C.F. 90013540522
E-mail: SIIC81500V@istruzione.it - siic81500v@pec.istruzione.it
sito web: www.avogadro-vinci.edu.it



Abbadia S.S., 25.10.2025

Ist. Omnicomprensivo
"A. Avogadro-L. Da Vinci" SIIC81500V
Abbadia San Salvatore (SI)
Prot. 0019176 del 25/10/2025
VII (Uscita)

➤ SITO WEB SCUOLA

➤ U.S.T. SIENA
Piazza G. Matteotti, 30
53100 Siena
usp.si@istruzione.it

Oggetto: Interpello nazionale per incarichi CdC A020 – Fisica.

VISTA l'art. 13 c. 23 dell'O.M. 88/2024;

CONSIDERATO che risultano esaurite le GRADUATORIE D'ISTITUTO della scrivente scuola e degli Istituti vicini;

CONSIDERATA la necessità di reperire docenti per la copertura dei posti indicati di seguito;

EMETTE

avviso per l'individuazione ed il reclutamento di personale docente per il conferimento dei seguenti incarichi:

- N. 1 cattedra a tempo determinato fino al 31.12.2025 con clausola espressa di risoluzione in caso di assegnazione ad avente diritto per la classe di concorso A020 – Fisica.

Dato il carattere d'urgenza della ricerca, gli aspiranti interessati sono invitati ad inviare la propria disponibilità tramite posta elettronica all'indirizzo siic81500v@istruzione.it entro le ore 10:00 del 28.10.2025 con il seguente oggetto: **"Disponibilità per incarico su cdc A020 – cognome e nome"**.

La domanda dovrà essere corredata da ogni dato utile al fine di verificare i requisiti di accesso alla classe di concorso specifica e, possibilmente, copia dei titoli per l'accesso alla classe di concorso.

Si ringrazia per la collaborazione si porgono distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Valeria Giovagnoli

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Mittente _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

Al Dirigente scolastico
I.O. di Abbadia S. S. (Si)
siic81500v@istruzione.it

Oggetto: Candidatura per supplenza su cdc A020 Avviso del 25.10.2025.

_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov.()

il ___/___/___ C. F.: _____ residente a _____ prov.()

CAP _____ in via/p.zza _____ 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 sotto la propria responsabilità, 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 della provincia di _____ per la classe di concorso _____, 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** utile per l'accesso alle GPS della cdc A020: Laure in _____ conseguita il _____ presso _____ con voto _____;
- di essere in possesso di altro titolo di studio _____;
- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui al presente 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.

Altre dichiarazioni: _____

Allega: Documento d'identità.

Data _____

Firma _____