



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Comprensivo di Inverigo**

Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como) Tel.: 031/60.73.21

e-mail: [coic824004@istruzione.it](mailto:coic824004@istruzione.it) PEC: [coic824004@pec.istruzione.it](mailto:coic824004@pec.istruzione.it) sito: [www.icinverigo.edu.it](http://www.icinverigo.edu.it)

C.F. 81003850138

Cod. Ministeriale COIC824004

Codice univoco fatturazione: UFZZQA



**AVVISO**

**OGGETTO: Interpello per supplenza a.s. 2024/25 a seguito di esaurimento delle graduatorie d'Istituto**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

VISTO l'art. 1 c. 333 della Legge 190/2014;

VISTA la Nota MIUR 2116 del 30/09/2015;

VISTA la nota MIUR 37381 del 29/08/2017;

VISTA l'O.M. 88/2024;

CONSIDERATO che in data l'amministrazione scrivente ha disposto convocazione di tutti gli aspiranti collocati nelle graduatorie di istituto per la classe di concorso ADAA e AAAA;

comunica

che **per gli insegnamenti di scuola primaria**, questa Istituzione scolastica, ai sensi dell'art. 13, comma 23 dell'O.M. n. 88/2024 e tenuto conto delle esigenze di celerità espresse dall'art. 11, comma 4 dell'Ordinanza citata, deve provvedere nel corso del corrente anno scolastico 2024/25, al **reperimento di candidati disponibili ad accettare supplenze di durata e orario variabile**, riferite ai posti comuni e di sostegno dell'ordine di scuola sopra indicato, nei tre plessi dell'istituzione scolastica.

Tutti gli interessati sono tenuti a presentare entro e non oltre **le ore 13:30 del 11/10/2024** la propria disponibilità al conferimento della supplenza, esclusivamente inviando a [coic824004@istruzione.it](mailto:coic824004@istruzione.it) con oggetto: "CANDIDATURA PER INTERPELLO SUPPLENZE BREVI- tipologia di posto – cognome e nome" il modello allegato al presente avviso, unitamente al proprio curriculum e a una copia di un documento di identità.

Non saranno tenute in considerazione le dichiarazioni di disponibilità rese in modo non completo rispetto al modello allegato.

In ogni caso, i riscontri agli avvisi devono contenere tutte le dichiarazioni necessarie, rese in autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, per consentire la verifica dei suddetti requisiti.

La supplenza sarà conferita agli aspiranti che avranno presentato domanda nei termini indicati, secondo il seguente ordine di priorità:

1. Possesso della laurea in Scienze della formazione (inoltre, per il sostegno: possesso della specializzazione)

**Firmato digitalmente da AMATO SABRINA**

2. Iscrizione al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione, avendo già conseguito almeno 90 CFU
3. Possesso di laurea in psicologia
4. Possesso di altri titoli di studio

**Non è consentito partecipare alla procedura a coloro che sono già stati individuati quali destinatari di contratto a tempo determinato.**

Il conferimento della supplenza sarà comunicato telefonicamente al recapito fornito dall'aspirante. La supplenza dovrà essere accettata immediatamente e la presa di servizio dovrà avvenire entro l'orario indicato, comunque non inferiore ad un'ora dall'accettazione.

Si applicano, in caso di mancata accettazione e/o presa di servizio, le sanzioni di cui all'art. 14 dell'O.M. n. 88/2024.

**Gli eventuali contratti a tempo determinato stipulati sono soggetti agli stessi vincoli e criteri previsti dall'Ordinanza ministeriale n. 88/2024**, ivi incluse le disposizioni di cui all'articolo 14 dell'Ordinanza medesima (Effetti del mancato perfezionamento e risoluzione anticipata del rapporto di lavoro).

A parità di ordine di priorità, la supplenza sarà conferita all'aspirante che abbia già prestato servizi di insegnamento, preferibilmente, per la medesima tipologia di posto.

L'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al link:

<https://iciverigo.edu.it/documento/privacy-istituto-comprensivo-ic-iverigo/>

I dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Giussano, 10/10/2024

**La dirigente scolastica**

**Sabrina Amato**

*Firmato digitalmente ai sensi del CAD*

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ E-mail

\_\_\_\_\_

COMUNICA

di essere interessato al conferimento di una supplenza per l'insegnamento di

---

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di non essere stato dispensato dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del D.lgs. n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova
- di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994
- di essere cittadino italiano o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024
- di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- di non essere temporaneamente inabilitato o interdetto, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione
- di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente

- di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale
- di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
- di non essere incorso nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio
- di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione
- di essere consapevole che l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024
- di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne  
\_\_\_\_\_
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum professionale, debitamente sottoscritto
- 2) Copia del proprio documento di identità

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo e-mail

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

(firma)

**Interpello Docenti a.s. 2024/2025 – Scuola dell’Infanzia**

Modulo per sottoporre il proprio curriculum all'attenzione del Dirigente Scolastico

N.B. - Inserire i propri dati non dà alcuna garanzia di essere ricontattati o assunti. L'Istituto si riserva di chiedere successivamente documentazione integrativa alla presente istanza

Il/la sottoscritto/a con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

Cognome e Nome:	
CHIEDE	<input type="checkbox"/> Di essere inserito/a negli elenchi degli aspiranti docenti di cui all'Interpello del 10/10/2024
A tal fine DICHIARA	
Di essere iscritto/a a graduatorie di istituto e/o GPS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso di precedente risposta affermativa, di essere iscritto/a nelle graduatorie di istituto e/o GPS della provincia di	_____
Di aver prestato servizio presso il Vs Istituto nell'a.s. 2023/2024 o precedenti	Nel ruolo di _____
Di essere in possesso dei titoli di studio e di servizio di seguito elencati:	

Abilitazione all'insegnamento:	<input type="checkbox"/> Diploma Magistrale, conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002  <input type="checkbox"/> Laurea in Scienze della formazione primaria  <input type="checkbox"/> Inserimento in GM procedura concorsuale del _____  <input type="checkbox"/> Nessuna
Conseguita il (gg/mm/aaaa):	
Presso:	
Specializzazione per insegnamento di sostegno:	<input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> Disponibile anche se non specializzato
Se sì, conseguita il (gg/mm/aaaa):	
Tramite:	
Iscrizione e frequenza di Corsi di laurea per il conseguimento del titolo per l'insegnamento:	<input type="checkbox"/> Corso di laurea in _____ presso _____ Anno di frequenza _____
Titolo affine a quello richiesto per l'accesso all'insegnamento specifico:	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale V.O. o Specialistica in _____
Conseguita il (gg/mm/aaaa):	

Presso:	
Altri titoli e/o titoli diversi da quello richiesto per l'accesso:	<input type="checkbox"/> Diploma di _____ <input type="checkbox"/> Laurea triennale in _____ <input type="checkbox"/> Laurea specialistica in _____ <input type="checkbox"/> Master I livello in _____ <input type="checkbox"/> Master II livello in _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
Conseguito il (gg/mm/aaaa):	
Presso:	
Esperienze di insegnamento pregresse (replicare per ogni a.s.):	<input type="checkbox"/> a.s. _____ Istituzione Scolastica _____ docente di _____ durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ Istituzione Scolastica _____ docente di _____ durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ Istituzione Scolastica _____ docente di _____ durata incarico _____

	<input type="checkbox"/> a.s. _____ Istituzione Scolastica _____ docente di _____  durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ Istituzione Scolastica _____ docente di _____  durata incarico _____
Disponibilità ad accettare supplenze su sostegno	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso, che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_