



**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](http://www.icspvincoli.gov.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. 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](mailto: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](http://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....., 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. 2016/2017 della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b> | <input type="checkbox"/> <b>SCUOLA PRIMARIA</b> |
| <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**