



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CASIER

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado

Via Peschiere, 16 - 31030 DOSSON DI CASIER (TV)

Tel. 0422 380848 - Cod. meccanografico: TVIC82300C - Cod. Fisc. 80017580269

✉ mail: TVIC82300C@ISTRUZIONE.IT - Pec: TVIC82300C@PEC.ISTRUZIONE.IT - Web: www.iccasier.edu.it

All'Albo
Al Sito

OGGETTO: Interpello per supplenza Docente sc. Primaria posto Sostegno (ADEE)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'O.M. 88/2024 ed in particolare l'art. 13 c. 23;

CONSIDERATO che risultano esaurite le GPS, le graduatorie dello scrivente Istituto e degli Istituti vicini;

CONSIDERATA la necessità di reperire docenti per la copertura del posto indicato in oggetto;

EMETTE avviso per l'individuazione e il reclutamento di personale docente per il conferimento delle seguenti supplenze:

- **N. 12 posti sostegno (ADEE) 24 h sett.li al 30/06/2026.;**
- **N. 01 posto sostegno (ADEE) per 04 ore sett.li al 30/06/2026.**

Sede di servizio: Scuole primarie afferenti all' I.C. di CASIER (TV)

Tutti gli interessati sono tenuti a presentare, **entro e non oltre le ore 13:00 del 10/09/2025**, la propria disponibilità al conferimento della supplenza utilizzando le funzioni del portale "Argo MAD-INTERPELLO", tramite il quale l'Istituto gestisce le procedure d'interpello, allegando curriculum, una copia di un documento di identità e la domanda di partecipazione utilizzando il modello allegato.

L'Istituto ha predisposto nel proprio sito istituzionale una pagina dedicata agli interPELLI, contenente un collegamento rapido al portale "Argo MAD-INTERPELLO" e l'elenco di tutti gli interPELLI pubblicati.

La pagina è raggiungibile al seguente indirizzo: <https://www.iccasier.edu.it/la-scuola/risorse-per-famiglie-e-personale/interpello/>. Non verranno prese in considerazione le candidature inviate con modalità diverse da quella indicata.

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

1. Possesso dell'abilitazione per la classe di concorso.
2. Possesso dei titoli necessari per l'iscrizione nella seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze.
3. Possesso di titoli di studio affini a quelli previsti al precedente punto 2.
4. Servizi svolti solo nell'ambito scolastico;
5. A parità di titoli viene data la priorità a chi ha svolto servizio presso il nostro Istituto.

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.

Il conferimento della supplenza sarà comunicato telefonicamente al numero indicato dall'aspirante entro le ore 14:30 del 10/09/2025.

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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefania NOCITI

Firmato digitalmente

*Ai sensi del capo II D.lgs. n. 82/2005 e ss.mm. ii.
ai sensi art. 3 c.2 D.lgs. n.39/93*

DOMANDA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
I.C. CASIER

Interpello per supplenza su classe di concorso _____ (denominazione classe concorso)

Prot. n. ____ del ____

Il/la sottoscritto/a.....

Cognome.....Nome..... Luogo di

nascita..... (Prov.....) data di

nascita...../...../..... Codice fiscale residente

a.....(prov.).....

via.....n.....

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del citato DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI POSSEDERE

i seguenti titoli/specializzazioni/abilitazioni che siano coerenti con il profilo richiesto:

1. Abilitazione per la classe di concorso:

.....
.....
.....

2. Titoli necessari per l'iscrizione nella seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze.

.....
.....
.....

3. Titoli di studio affini a quelli previsti al precedente punto 2

.....
.....
.....

4. Servizi di insegnamento prestati

.....
.....
.....

Data...../...../.....

Firma.....