



Istituto Comprensivo Statale "FRANCESCO BERNI"
Piazza A. La Marmora, 1 - 51035 Lamporecchio (PT)
Tel. 0573/800680 Fax 0573/803473
Codice Ministeriale: PTIC81800Q - Codice Fiscale: 80009210479
e-mail: ptic81800q@istruzione.it - Posta certificata: ptic81800q@pec.istruzione.it
www.iclamporecchio.it

**OGGETTO: CONVOCAZIONE COORDINATA DOCENTI 3ª FASCIA GRADUATORIE DI ISTITUTO
I GRADO - DISTRETTI 7 E 8 DI PISTOIA - NOTA MIUR 38905 DEL 28.08.2019**

Il giorno 20 del mese di settembre 2019 alle ore 14.00 presso l'aula magna dell'I.C. "A. Frank - Carradori" di Pistoia, in Via Donati, 19, si terrà una convocazione coordinata con gli Istituti di I grado dei Distretti 7 e 8 per assegnare, ai docenti iscritti della 3ª fascia di Istituto, cattedre o spezzoni orari disponibili sulla materia, oltre alle cattedre o spezzoni orari di sostegno.

Venerdì 20 settembre 2019 dalle ore 14.00 fino al termine delle operazioni sono convocati tutti i docenti inseriti nella 3ª fascia di Istituto da punti 32,90 fino a punti 00,00.

Per importanti ragioni di sicurezza l'accesso viene regolato con le modalità seguenti. Sarà impossibile accedere in deroga alle fasce di convocazione.

| Dalle ore | Alle ore | | Da Punti | A Punti |
|-----------|--------------------|--|----------|---------|
| 14,00 | 16,00 | | 32,90 | 28,00 |
| 16,00 | 18,00 | | 27,90 | 23,00 |
| 18,00 | Termine operazioni | | 22,90 | 00,00 |

La disponibilità dei posti sarà comunicata non appena possibile sul sito web dell'USP di Pistoia.

La S.V. è pregata di presentarsi personalmente oppure farsi rappresentare da persona di Sua fiducia munita di delega scritta e di fotocopia del documento di riconoscimento del delegato e del delegante. Il fac-simile di delega sarà disponibile anche sul sito web USP. **Si dovrà utilizzare ESCLUSIVAMENTE tale modello, allegato alla presente.**

Qualora la S.V. decida di delegare un Dirigente Scolastico, il modello di delega può essere inviato via mail, con allegata copia di documento di riconoscimento, UNICAMENTE alla scuola indicata per prima nelle preferenze, in modo tassativo entro le ore 08,00 del 19.09.2019.

NON SARANNO ACCETTATE DELEGHE PLURIME.

L'assenza verrà intesa come RINUNCIA.

Gli incarichi andranno assegnati secondo quanto previsto dalle norme vigenti.

I convocati sono in numero maggiore rispetto alla disponibilità dei posti, pertanto la convocazione non costituisce diritto di nomina. Qualora tutti i posti non venissero assegnati, si proseguirà con altra convocazione.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Giulia Angela Iozzelli
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c.2 D.Lgs n.39/93

Si allega modello di delega.

DELEGA PER SCELTA DI SEDE

(DEVE ESSERE INVIATA VIA MAIL alla scuola indicata per prima (*) nelle preferenze di seguito individuate ENTRO LE ORE 08,00 DEL 19.09.2019 per i docenti inseriti nella 3^a Fascia delle Graduatorie di Istituto, presentata a mano in caso di delega a persona di fiducia).

NON È POSSIBILE INDICARE A PENA DI INVALIDITÀ PIÙ DI 1 DELEGATO.

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Via _____

Incluso in graduatoria:

ORDINE DI SCUOLA _____ FASCIA 3^a

CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTEGGIO _____

essendo impossibilitato/a ad essere presente personalmente alla convocazione congiunta prevista per il

20.09.2019

finalizzata alla scelta della sede funzionale alla assegnazione

DELEGA

1) Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ a rappresentarlo/a per l'assegnazione di qualsiasi tipo di posto relativamente alle graduatorie in cui risulta presente

ovvero

2) Il Dirigente Scolastico _____

LA DELEGA DEVE ESSERE UNICA. In caso di pluralità di delega, non si potrà dar luogo a rappresentanza per incertezza sulla persona del rappresentante.

Il rappresentante dovrà attenersi, nell'esercizio della procura, alle seguenti indicazioni:

Assegnazione prioritaria sul sostegno o sulla materia - In caso di scelta esclusiva indicare la sola opzione desiderata:

1) _____ 2) _____

Ordine di precedenza delle sedi.

Le sedi saranno assegnate in riferimento all'opzione precedente:

- (*)
- 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____
 - 6) _____
 - 7) _____
 - 8) _____
 - 9) _____
 - 10) _____

Il Delegante si impegna ad accettare la scelta del delegato ex art. 1387 C.C.

Allega fotocopia del proprio documento di identità.

In fede

Data _____ Firma _____

Recapito _____ Tel. _____

N.B. Il delegato deve presentarsi munito del proprio documento di riconoscimento valido