



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "Don F. Mottola" di TROPEA
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418
<https://istitutocomprensivotropea.edu.it>
vvic82200d@istruzione.it - vvic82200d@pec.istruzione.it
C.M.: VVIC82200D - C.F.: 96012410799

Drapia - Parghelia - Zambrone



Tropea, 05/06/2024

Circ.n. 362

*A tutto il personale
Dell'IC Tropea-Ricadi
p.c. al Dirigente
Reggente dell'IC di Ricadi
p.c. al Dirigente Reggente
I.C. Nicotera*

Oggetto: Desiderata ai fini dell'assegnazione ai plessi, anno scolastico 2024/2025.

Fermi restando i vincoli contrattuali e i margini di discrezionalità dirigenziale, il personale scolastico ha facoltà di presentare istanza di assegnazione ad altro plesso, compatibilmente con i posti disponibili, con i criteri del contratto, nonché con le prerogative di gestione dirigenziale.

In allegato il modulo da dover compilare in ogni sua parte con riguardo alla firma olografa (o digitale certificata) e all'allegato documento di riconoscimento da trasmettere entro venerdì **10 LUGLIO 2024**.

Si ribadisce che il Dirigente Scolastico, nel pieno rispetto del CCNI e del CCII, potrà tenere conto dei desiderata del personale nell'ambito delle competenze a lui assegnate dal Decreto legislativo 165/2001 l'istanza come modificato dal d. lgs 150/09. Ove il dipendente ritenesse di dover motivare l'istanza è prevista la compilazione di un modello di dichiarazione sostitutiva allegato.

Non saranno prese in considerazione richieste carenti della firma e dei documenti di riconoscimento nonché quelle non conformi a questo modulo a causa di manomissioni /alterazioni.

Con la pubblicazione all'albo on-line e sul sito web dell'Istituto, ai sensi della Legge n. 241/1990 e del C.A.D. D.Lgs. n. 82/2005, la presente si intende notificata a tutti gli interessati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Francesco FIUMARA

Responsabile Procedimento
Rag. Annunziata Vargiu

Responsabile Istruttoria
A.A. Giuseppina Colloca

Al Dirigente
Scolastico dell'I.C.
Tropea-Ricadi

Oggetto: Desiderata ai fini dell'assegnazione ai plessi, anno scolastico 2024/2025

1) ...l... sottoscritt... _____ insegnante titolare
nell'Istituto Comprensivo di Tropea nell'anno scol. 2023/2024 nel plesso

_____ come insegnante di _____ (1)

2) ...l... sottoscritt... _____ insegnante trasferito
nell'Istituto Comprensivo di Tropea dall'1/09/2024 per effetto di _____

in possesso dei seguenti titoli e/o specializzazioni _____
_____ (2)

CHIEDE

di essere assegnato per l'anno scolastico 2024/2025 al plesso di (barrare la preferenza con una X)

SCUOLA INFANZIA

SCUOLA INFANZIA	
VVAA82205E GASPONI	
VVAA82206G BRATTIRO'	
VVAA82208N PARGHELIA	
VVAA82209P CARMINE TROPEA	
VVAA82210R ANNUNZIATA TROPEA	
VVAA82211T DAFFINA'	
VVAA82212V SAN. GIOVANNI	
VVAA82213X ZAMBRONE	
VVAA822141 IOPPOLO	
VVAA822152 CARONITI	
VVAA822174 S. DOMENICA	
VVAA822185 BRIVADI	
VVAA822196 SPILINGA	

SCUOLA PRIMARIA PRIMARIA

SCUOLA PRIMARIA	
VVEE82205Q BRATTIRO'	
VVEE82206R CARIA	
VVEE82207T PARGHELIA	
VVEE82208V TROPEA	
VVEE82209X ZAMBRONE	
VVEE822102 DAFFINA'	
VVEE822113 SAN GIOVANNI	
VVEE822124 IOPPOLO	
VVEE822135 CARONITI	
VVEE822146 RICADI	
VVEE822157 SAN NICOLO'	
VVEE822168 SANTA DOMENICA	
VVEE822179 SPILINGA	

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

SCUOLA SECONDARIA I GRADO	
VVMM82201E TROPEA	
VVMM82202G DRAPIA	
VVMM82205P ZAMBRONE	
VVMM82206Q JOPPOLO	
VVM822207R RICADI	
VVMM82208T SPILINGA	

e in subordine nei plessi 1) _____
2) _____
3) _____

Dichiara di essere consapevole che, comunque, l'assegnazione alle classi ed ai plessi rientra anche nelle competenze proprie del Dirigente Scolastico. (3)

Tropea, _____

L'insegnante _____

- (1) posto comune, sostegno, progetto, organico potenziato, classe di concorso
- (2) sostegno, LS, qualsiasi altro titolo o specializzazione o competenza che si ritenga di segnalare
- (3) si precisa che tale attribuzione è determinata dal Dirigente Scolastico sulla base delle propositocollegiali come determinate con delibera del collegio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

__I__ sottoscritt _____, Codice Fiscale: _____,
nat_ a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / _____, sesso _____,
residente a _____ (prov. _____), Via
_____, n. _____, C.A.P. _____,
telefono: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Ai sensi del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della selezione.

Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Data _____

FIRMA
