



REGIONE CALABRIA

ISTITUTO COMPRENSIVO APRIGLIANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado ad indirizzo musicale
VIA C.CALVELLI - Tel./Fax 0984 421130 - C.F. 80007240783 - C.M. CSIC81000R
Mail: csic81000r@istruzione.it - PEC: csic81000r@pec.istruzione.it
Sito: www.icaprigliano.gov.it

Prot. 2872 del 09.08.2016

Al Prof. ALU' PIETRO
Al Sito Web
Amministrazione trasparente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la Legge n. 241/90 e ss.mm.ii.;

VISTO il DPR n. 275/99;

VISTO il D.lgs. n. 165/2001, art.25;

VISTA la Legge 107/2015, art. 1, commi 79, 80, 81 e 82;

VISTE le Indicazioni operative per l'individuazione dei docenti trasferiti o assegnati agli ambiti territoriali e il conferimento di incarichi nelle istituzioni scolastiche, di cui alla nota MIUR prot. 2609 del 22/07/2016;

VISTI l'organico dell'autonomia riconosciuto a questa Istituzione Scolastica e i posti resisi disponibili dopo le operazioni di mobilità relativi alla II Fase, di cui al Decreto del Direttore Generale dell'U.S.R. per la Calabria prot. 6611 del 29/07/2016, come risultanti dai prospetti di disponibilità per la scuola dell'infanzia pubblicati sul sito dell'A.T.P. di Cosenza in data 1 agosto 2016;

VISTO il PTOF per il triennio 2016/2017 – 2018/2019, approvato dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 02.02.2016;

VISTO il Piano di Miglioramento adottato dall'Istituzione scolastica;

CONSIDERATO che, in ottemperanza a quanto disposto dalla Direttiva di cui al Prot. MIUR n. 2609 del 22/07/2016, con Avviso Prot. n. 2794/C03 di giorno 01.08.2016 si è dato avvio alla individuazione dei docenti per competenze, per esperienze e per formazione;

TENUTO CONTO che i profili professionali richiesti dovranno corrispondere ai criteri individuati in via semplificativa nell'allegato A e coerenti con il PTOF ed il PDM;

TENUTO CONTO delle candidature pervenute e dei relativi curricula professionali;

TENUTO CONTO della comparazione dei curriculum sulla base dei criteri contenuti nell'AVVISO, meglio sopra indicato;

VERIFICATO il possesso dei requisiti dichiarati e richiesti da questo Istituto;

CONSIDERATO che i profili professionali, in numero di **DUE unità**, da impegnare **nella scuola PRIMARIA su POSTO COMUNE** devono avere avuto esperienze nel campo della didattica inclusiva, coerentemente con quanto previsto dal PDM e dal PTOF;

PROPONE

Alla S.V. incarico triennale presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di docente di **scuola PRIMARIA tipo di posto COMUNE**.

CHIEDE

Alla S.V. formale accettazione via mail (preferibilmente immediata) previa trasmissione dell'allegato modello al seguente indirizzo istituzionale: **csic81000r@istruzione.it** e, comunque, entro 48 ore dalla ricezione della presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Immacolata Cairo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

MODELLO DI ACCETTAZIONE/NON ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI APRIGLIANO.
Via CALVELLI,
87030 APRIGLIANO COSENZA
e-mail: csic81000r@istruzione.it

OGGETTO: Legge n.107/2015- Avviso prot.n. 2791/C03 del 01.08.2016.

ACCETTAZIONE/NON ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il/la sottoscritt.....,
nato/a a
.....il.....CF:.....
e residente
in.....città.....cap.....
provincia.....,
tel.n.....cell.....*¹
e-mail....., inserito/a nell'ambito territoriale
CAL0003 Ambito n.1 di Cosenza

PRESO ATTO

della proposta di incarico nella scuola **PRIMARIA tipo di posto COMUNE** pervenuta mediante
posta elettronica in data 09.08.2016.

DICHIARA

- a) di accettare l'incarico triennale;**
 - b) di non accettare l'incarico triennale per la seguente motivazione:**
-

¹ * dati obbligatori

Firma

Luogo e data.....

.....