

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Alessandro Volta"
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE / LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE**

p.zza Falcone e Borsellino, 5 - 41049 Sassuolo (MO)

tel: 0536 884115 - fax: 0536 883810

C.F. 93005010363

Sassuolo, 04/09/2019

Prot. AC152/1.2.B

OGGETTO: Conferimento delle supplenze annuali per l'a.s. 2019/20 Posti disponibili e loro frazionamenti

Si trasmette la composizione dei posti disponibili presso la propria istituzione scolastica
(c/o Liceo "Muratori San Carlo" MODENA – supplenze2grado@muratorisancarlo.istruzioneer.it
mopc020008@istruzione.it

CLASSE DI CONCORSO	TIPOLOGIA POSTO E DURATA	NUMERO ORE	Frazionamento di posti interi e superiori a 6 ore
A012	31/08/20	18	11 ore
A020	30/06/20	18	12 ore
A026	1	18	
A034*			10 ore
A037			8 ore
A040	7	18	12 ore
A041	1	18	14 ore
A042			14 ore
A046	1	18	
A048			10 ore
A050	1		
AB24	2	18	
AD01 sostegno	2		

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Alessandro Volta"
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE / LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE**

p.zza Falcone e Borsellino, 5 - 41049 Sassuolo (MO)

tel: 0536 884115 - fax: 0536 883810

C.F. 93005010363

CORSO SERALE - MORI01951V

CLASSE DI CONCORSO	TIPOLOGIA POSTO E DURATA	NUMERO ORE	Frazionamento di posti interi e superiori a 6 ore
A012	31/08/20		11 ore
A026	30/06/20		8 ore

* una cattedra al termine delle lezioni 18 ore settimanali



N°6

Al Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per la sottoscrizione di nomina a T.D.
supplenze2grado@muratorisancarlo.istruzioneer.it - entro il 6/09/2019

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritt, _____ nat_ a _____ () il ___/___/___
e residente in _____ () via/piazza _____ tel. _____
Codice fiscale _____ mail _____
aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti graduatorie di codesto Ufficio VIII –
Ambito territoriale per la provincia di Modena attualmente vigenti:

SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO

- classe di concorso _____
 classe di concorso _____
 sostegno AD00

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

(*) il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____ () identificato dal
seguito tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il ___/___/___ da _____
a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta
della sede, del posto e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2018/19, impegnandosi, di conseguenza, ad
accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.
Indica in ordine di preferenza, le seguenti Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |
| 9) _____ | 10) _____ |
| 11) _____ | 12) _____ |
| 13) _____ | 14) _____ |
| 15) _____ | 16) _____ |
| 17) _____ | 18) _____ |
| 19) _____ | 20) _____ |

Indicare una sola preferenza per ogni riga

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> e ogni altra sede disponibile | <input type="checkbox"/> escludendo ogni altra sede disponibile |
| <input type="checkbox"/> solo cattedre complete | <input type="checkbox"/> anche spezzoni orario |
| <input type="checkbox"/> solo spezzoni in unico Istituto | <input type="checkbox"/> anche spezzoni su più Istituti |

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

(*) Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.

Gli aspiranti che intendono farsi rappresentare nella scelta della sede debbono inviare formale delega al Dirigente pro-tempore utilizzando il fac-simile come segue:

1. Gli aspiranti debbono inviare la presente delega debitamente compilata all'indirizzo di posta elettronica:
supplenze2grado@muratorisancarlo.istruzioneer.it
2. Le deleghe debbono pervenire entro le ore 13,00 del 06/09/2019