



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ufficio 3° – Ambito Territoriale per la Provincia di L'Aquila*

AVVISO del 02/09/ 2015

CONVOCAZIONE PER ASSEGNAZIONE SEDE DOCENTI NOMINATI IN RUOLO secondo la procedura nazionale L. 107/2015 comma 100 (FASE B) Anno scolastico 2015/16.

Tutti i docenti nominati in ruolo, secondo la procedura nazionale di cui al comma 100 (Fase B), della legge n. 107/2015, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità, sono convocati per la scelta della sede **il giorno 14/09/2015 ore 10,30**, presso le sedi di seguito indicate:

PROVINCIA L'AQUILA:

presso la sede dell'Ufficio Scolastico Provinciale, sito in via Carabba, 4 L'Aquila, (tel. 0862/702879 e fax 0862/361325 indirizzi e-mail: usp.aq@istruzione.it – uspaq@postacert.istruzione.it).

PROVINCIA CHIETI:

presso l'I I S Pomilio", via Colonna, 24 Chieti Scalo, (tel. 0871 560567 , fax 0871 560547 indirizzi e-mail: chis01600d@pec.istruzione.it - chis01600d@istruzione.it).

PROVINCIA PESCARA

presso la sede IPIAS "Di Marzio-Michetti", sito in via Via Arapietra, 112 Pescara (tel. 085- 413546- fax 085-414641; indirizzi e-mail:peri03000v@pec.istruzione.it peri03000v@istruzione.it .

PROVINCIA TERAMO:

presso la sede dell'Ufficio Scolastico Provinciale, sito in Largo S.Matteo 1- Teramo (tel. 0861/249901- fax 0861-241215 indirizzi e-mail: usp.te@istruzione.it-uspte@postacert.istruzione.it).

Si fa presente che i docenti convocati, qualora già destinatari di supplenza annuale o sino al termine delle attività didattiche, per i quali, com'è noto, la presa di servizio sul posto a tempo indeterminato potrà avvenire al termine del contratto di supplenza stessa, rilasceranno, in sede di convocazione di cui al

presente avviso, apposita dichiarazione personale circa il possesso dello status di supplente annuale o fino al termine delle attività didattiche.

Si rammenta che è facoltà dei docenti interessati rilasciare delega per la scelta della sede le seguenti modalità:

- a persona di propria fiducia, che dovrà presentarsi munita di delega con copia del documento di identità del delegante, nonché di un proprio documento di identità, nel giorno e nel luogo di convocazione;
- al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo, inviando atto di delega e copia del documento di identità, via fax (0862/361325) o via mail all'ufficio scolastico assegnato, entro e non oltre il giorno 12.9.2015.

Ad ogni buon fine si allega modello di delega.

A breve, con successivo avviso, da pubblicarsi con le medesime modalità, verranno fornite ulteriori informazioni, nonché l'elenco delle sedi disponibili.

Il presente avviso viene pubblicato in pari data sul sito di questo USR e degli Ambiti territoriali, previo avviso a tutte le scuole della regione e alle Organizzazioni sindacali del comparto Scuola.

Il presente avviso ha, a tutti gli effetti, valore di convocazione nei confronti dei docenti interessati.

Il Direttore Generale
Ernesto Pellicchia

MODELLO DI DELEGA
(da compilare in carta semplice)

AL DIRIGENTE
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ambito Territoriale di

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ prov. _____ e residente a _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____/_____

incluso/a nelle graduatorie del concorso ordinario/ad esaurimento:

infanzia primaria I grado II grado personale educativo (1)

Individuato destinatario di proposta di assunzione ai sensi della L. 107/2015 (FASE B)

DELEGA con il presente atto il/la Sig./ra (2)

A rappresentarlo nella scelta della sede impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.(3)

SCELTA della sede

Indicare in ordine di preferenza le scuole

Il sottoscritto dichiara di aver / non aver (depenare la voce che non interessa) stipulato, per il corrente anno scolastico, contratto a tempo determinato di durata annuale / fino al termine delle attività didattiche (depenare la voce che non interessa) sulla classe di concorso _____ ordine e grado di scuola _____ tipo di posto

_____ denominazione completa della scuola di servizio

Data, _____

Firma _____

- 1) *indicare l'ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria I e II grado, personale educativo, ATA)*
- 2) *indicare il delegato precisando se si tratta del Dirigente dell'Ufficio in indirizzo ovvero di altra persona fisica. In quest'ultimo caso indicarne chiaramente gli estremi anagrafici (nome, cognome, data di nascita) ai fini di una puntuale identificazione, da parte dell'ufficio, del delegato.*
- 3) *Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà essere munito del documento di riconoscimento proprio e di copia del documento di riconoscimento del delegante.*
- 4) *Al modello di delega va allegata copia di un documento di riconoscimento valido per il controllo della firma.*