**MODELLO B- Scuole secondarie Primo e secondo grado**

**Istanza per il conferimento di contratto a tempo determinato scuola**

**secondaria di primo e secondo grado**

**AL DIRIGENTE**

**DELL’AMBITO TERRITORIALE DI**

**CATANIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incluso nelle sotto indicate graduatorie relative ai posti comuni e classi di concorso della provincia di Catania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se presente in graduatoria indicare SI altrimenti indicare NO** | **Indicare la priorità di trattazione della domanda dell’ordine di scuola con numero da 1 a 4** | **Graduatoria** | **Posizione**  **(indicare la propria posizione**  **in graduatoria)** | **Punteggio**  **(indicare il proprio**  **punteggio in graduatoria)** |
|  |  | GAE INFANZIA |  |  |
|  |  | GAE PRIMARIA |  |  |
|  |  | GAE PRIMO GRADO |  |  |
|  |  | GAE SECONDO GRADO |  |  |

Con la presente indica le classi di concorso d’inserimento nelle GAE **in ordine di priorità di trattazione per il conferimento di contratto a tempo determinato;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe di concorso** | **Posizione**  **(indicare la propria posizione**  **in graduatoria)** | **Punteggio**  **(indicare il proprio**  **punteggio in graduatoria)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ai fini del conferimento dei contratti a tempo determinato per l’A.S. 2020/21, esprime utilizzando l’apposito modello allegato (file MS Excel) l’ordine di priorità relativo alla scelta delle sedi.

Tipo di posto per cui si esprime preferenza: (nella colonna denominata SCELTA indicare una o più preferenze graduandoli con un numero 1,2,3)

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DI POSTO | SCELTA |
| Posto intero |  |
| Posto non intero SENZA completamento |  |
| Posto non intero CON completamento (spezzoni compatibili in base al criterio di viciniorità tra scuole) |  |

Con la presenta istanza il/ la sottoscritt/a

dichiara di voler accettare

dichiara di non volere accettare

( barrare solo una delle due caselle) anche proposte di contratto relative a posti di sostegno qualora non fosse destinataria di proposta di contratto su posti comuni ( art.12 co.7 O.M 60/2020).

* **PRECEDENZE**

Il sottoscritto dichiara di avere diritto alla precedenza di cui alla legge 104/92:

art. 21 e art. 33 co. 6

art. 33 co. 5 e co 7

**Il sottoscritto chiede di usufruire della precedenza nella scelta della sede ex art. 33** commi 5 e 7 L. 104/92, dichiarando che il disabile da assistere è residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**DELEGA E ACCETTAZIONE**

Con la presente, inoltre,DELEGO il Dirigente dell’Ufficio VII - Ambito Territoriale di Catania a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega e conseguentemente accetto la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_