**MODULO A**

**AL DIRIGENTE**

**DELL’AMBITO TERRITORIALE DI**

**CATANIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incluso nei sotto indicati profili nella graduatoria Provinciale Permanente I^ Fascia (24 Mesi) o nella Graduatoria Provinciale di II^Fascia (DM 75/2001) relative al personale ATA della provincia di Catania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARRARE LA GRADUATORIA IN CUI SI È INSERITI** | | **Profilo** | **Area (Esclusivamente per gli Assistenti Tecnici)** | **Posizione**  **(indicare la propria posizione**  **in graduatoria)** | **Punteggio**  **(indicare il proprio**  **punteggio in graduatoria)** |
| **I^Fascia (24 Mesi)** | **II^Fascia (DM 75/2001)** |
|  |  | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO |  |  |  |
|  |  | ASSISTENTE TECNICO |  |  |  |
|  |  | COLLABORATORE SCOLASTICO |  |  |  |
|  |  | ADDETTO AZIENDA AGRARIA |  |  |  |
|  |  | CUOCO |  |  |  |
|  |  | GUARDAROBIERE |  |  |  |

Ai fini del conferimento dei contratti a tempo determinato per l’A.S. 2022/23, esprime utilizzando l’apposito modello allegato (file Excel):

* l’ordine di priorità relativo alla scelta delle sedi.

Ordine di preferenza al trattamento per assegnazione sede:

(nella colonna denominata SCELTA indicare con “**X**” **l’ordine di preferenza con cui si vuole che l’ufficio proceda al trattamento per l’assegnazione della sede.**).

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella - A** - ORDINE DI PREFERENZA | SCELTA |
| **Alla Preferenza** (scuola) |  |
| **Al tipo posto** (Intero, spezzone singolo, Completamento tra spezzoni) |  |

Tipo posto orario per cui si esprime preferenza:

(nella colonna denominata SCELTA indicare con **1,2,3 l’ordine con cui si vuole che l’ufficio proceda all’attribuzione del tipo posto**).

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella - B** - 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) |  |

* “Esempio 1 di compilazione modulo”: l’aspirante compilerà il file excel graduando le scuole secondo le proprie esigenze. Se l’aspirante nella Tabella A segna **X** nella riga “**Alla Preferenza”** e nella Tabella B segna 1 nella riga **Posto Intero**, 2 nella riga **Posto non intero con Completamento** e 3 nella riga **Posto non intero** **Senza Completamento**, l’Ufficio procederà in orizzontale nel senso che assegnerà l’eventuale supplenza e il tipo posto in base all’ordine di priorità delle sedi scelte nel modulo excel (nel mod. Excel la prima scuola è ctee001001 l’ufficio, in base alle disponibilità, assegnerà la supplenza su ctee001001 o su **Posto Intero**, o su **Posto non intero con Completamento** o su **Posto non intero** **Senza Completamento;**
* “Esempio 2 di compilazione modulo”: l’aspirante compilerà il file excel graduando le scuole secondo le proprie esigenze. Se l’aspirante nella Tabella A segna **X** nella riga “**Al Tipo Posto”** e nella Tabella B segna 1 nella riga **Posto Intero**, 2 nella riga **Posto non intero con Completamento** e 3 nella riga **Posto non intero** **Senza Completamento**, l’Ufficio procederà in Verticale nel senso che assegnerà l’eventuale supplenza verificando l’esistenza di posti interi scorrendo in base all’ordine di priorità delle sedi scelte nel modulo excel, nel caso di mancanza di posti interi disponibili, l’ufficio ritratterà in verticale le preferenze espresse verificando la disponibilità di spezzoni con o senza completamento come indicato nella Tabella B.
* **PRECEDENZE**

Dichiara di aver diritto alla seguente precedenza:

□ ART. 21 O ART. 33 COMMA 6 L. 104/92

□ ART. 33 COMMI 5 E 7

Per i beneficiari della precedenza di cui all’art. 33 commi 5 e 7 L. 104/92 (assistenza)**:**

**Il sottoscritto chiede la 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, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DELEGA 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, ACCETTA, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

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

Il sottoscritto