



**Istituto Comprensivo Statale
"Marta Minerbi"**

Via Gagliardi,9 31021, Mogliano Veneto Treviso
Recapiti Sede Centrale tel. 041-453924

Email tvic87700r@istruzione.it PEC tvic87700r@pec.istruzione.it
www.icminerbi.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"M. MINERBI" MOGLIANO VENETO
Prot. 0007111 del 13/09/2024
VII-1 (Uscita)

All'Abo
Al Sito
All'Ufficio scolastico Territoriale di Treviso

usp.tv@istruzione.it

Agli Uffici Scolastici Regionali

direzione-piemonte@istruzione.it

direzione-veneto@istruzione.it

urp@regione.taa.it

istruzione@regione.vda.it

direzione-friuliveneziagiulia@istruzione.it

direzione-liguria@istruzione.it

direzione-toscana@istruzione.it

direzione-abruzzo@abruzzo.it

direzione-umbria@istruzione.it

direzione-marche@istruzione.it

direzione-lazio@istruzione.it

direzione-molise@istruzione.it

direzione-campania@istruzione.it

direzione-basilicata@istruzione.it

direzione-puglia@istruzione.it

direzione-calabria@istruzione.it

direzione-sicilia@istruzione.it

direzione-sardegna@istruzione.it

direzione-lombardia@istruzione.it

OGGETTO: Interpello per supplenza Docente sc. Primaria posto Montessori (HN)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'O.M. 88/2024 ed in particolare l'ar. 13 c. 23;

CONSIDERATO che risultano esaurite le GPS, le graduatorie dello scrivente Istituto e degli Istituti vicini;



Istituto Comprensivo Statale "Marta Minerbi"

Via Gagliardi,9 31021, Mogliano Veneto Treviso
Recapiti Sede Centrale tel. 041-453924

Email tvic87700r@istruzione.it PEC tvic87700r@pec.istruzione.it
www.icminerbi.edu.it



CONSIDERATA la necessità di reperire docenti per la copertura del posto indicato in oggetto;
EMETTE avviso per l'individuazione e il reclutamento di personale docente per il conferimento delle seguenti supplenze:

- Docente sc. Primaria posto Montessori (HN) n. 5 posti **24 h sett.li** fino al **31/08/2025**;
- Docente sc. Primaria posto Montessori (HN) n. 1 posto **4 h sett.li** fino al **30/06/2025**;

Sede di servizio: Scuole primarie afferenti all'I.C. 2 "Marta Minerbi" di Mogliano Veneto (TV)

Dato il carattere di urgenza tutti gli interessati sono tenuti a presentare entro e non oltre le ore 12:00 del 17/09/2024 la propria disponibilità al conferimento della supplenza, inviando all'indirizzo tvic87700r@istruzione.it il modello allegato al presente avviso, unitamente al proprio curriculum e a una copia di un documento di identità.

La supplenza sarà conferita agli aspiranti che avranno presentato domanda nei termini indicati, secondo il seguente ordine di priorità:

1. Possesso dell'abilitazione per la classe di concorso
2. Possesso dei titoli necessari per l'iscrizione nella seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze
3. Possesso di titoli di studio affini a quelli previsti al precedente punto 2

A parità di ordine di priorità, la supplenza sarà conferita all'aspirante che abbia già prestato servizi di insegnamento, preferibilmente per la medesima tipologia di posto.

Il conferimento della supplenza sarà comunicato tramite mail all'indirizzo indicato dall'aspirante. La supplenza dovrà essere accettata entro 24 ore e la presa di servizio dovrà avvenire entro le successive 24 ore, decorrenti dall'accettazione.

Si applicano, in caso di mancata accettazione e/o presa di servizio, le sanzioni di cui all'art. 14 dell'O.M. n. 88/2024.

Il Dirigente Scolastico
Antonella Di Cerce

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*



**Istituto Comprensivo Statale
"Marta Minerbi"**

Via Gagliardi,9 31021, Mogliano Veneto Treviso
Recapiti Sede Centrale tel. 041-453924

Email tvic87700r@istruzione.it PEC tvic87700r@pec.istruzione.it
www.icminerbi.edu.it



DOMANDA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
Mogliano Veneto 2 "Marta Minerbi"

| |
|--|
| Interpello per supplenza su classe di concorso _____ (denominazione classe concorso) Del _____ Prot. n. _____ del _____ |
|--|

Il/la sottoscritto/a.....

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita..... (Prov.....) data
di nascita...../...../..... Codice fiscale

residente a.....(prov.).....
via.....n.....

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del citato DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli/specializzazioni/abilitazioni che siano coerenti con il profilo richiesto: