



ISTITUTO COMPRENSIVO “LEONIDA MONTANARI”
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)
Tel: 06/9499928
www.icmontanariroccadipapa.edu.it
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



All'Albo on Line
Al Sito Web

All' ATP di Roma
usp.rm@istruzione.it

A tutti i docenti interessati

Oggetto: Interpello finalizzato ad individuare un candidato a cui assegnare 1 supplenza 24h settimanali per scuola primaria – posto comune dal 20/02/2025 al 18/03/2025 su docente assente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli articoli 13 e 14 dell'OM 88/2024 in accordo al DM n. 111 del 20 giugno 2024;
Vista la Circolare Ministeriale prot. n. 0115135 del 25/07/2024 contenente istruzioni ed indicazioni operative in materia di supplenze al personale docente, educativo ed A.T.A.;
Vista la Circolare Ministeriale n. 14301 del 09/09/2024 contenente istruzioni ed indicazioni operative in materia di supplenze al personale docente a.s. 2024/25;
Visto il CCNL scuola vigente;
Verificato l'esaurimento della graduatoria di Istituto, anche delle scuole viciniori,

INDICE

un interpello per il reperimento di un candidato a cui assegnare 1 supplenza 24h settimanali per scuola PRIMARIA – posto COMUNE.

Dato il carattere di URGENZA della ricerca, gli aspiranti interessati sono tenuti a presentare entro e non oltre **le ore 9.30 del giorno 20 FEBBRAIO 2025** la propria candidatura al conferimento di supplenza della tipologia sopra indicata, al seguente indirizzo mail rmic8aq00n@istruzione.it, utilizzando **soltanto** il modulo riportato in allegato unitamente al proprio curriculum .

Le eventuali supplenze saranno conferite agli aspiranti che avranno presentato domanda nei termini indicati, secondo i titoli conseguiti:

1. Possesso della laurea in Scienze della formazione
2. Diploma Istituto Magistrale conseguito entro il 2001/2002
3. Abilitazione all'insegnamento su posti di sostegno
4. Iscrizione al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea in Scienze della formazione, avendo già conseguito almeno 150 CFU
5. Possesso di laurea in psicologia o in discipline affini (vecchio ordinamento o magistrale)



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"

Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 06/9499928

www.icmontanariroccadipapa.edu.it

Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



6. TFA o certificazione equipollente.

A parità di titoli conseguiti, considerato che la continuità è valore aggiunto, **si darà la precedenza agli aspiranti che hanno già svolto servizio con esito positivo nell'Istituto.**

In subordine, 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 telefonicamente al recapito fornito dall'aspirante.

La supplenza dovrà essere accettata **immediatamente** e la presa di servizio dovrà avvenire **inderogabilmente entro le ore 11:30 del 20/02/2025** presso gli uffici di segreteria in Via Cesare Battisti,14- Rocca di Papa (RM)

Gli aspiranti all'incarico devono essere in possesso dei requisiti generali di ammissione e non devono essere nelle condizioni ostative come previsto dall'art. 6 dell'O.M. 88/2024.

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 (depenamento).

Aderendo alla procedura in oggetto si autorizza al trattamento dei dati personali conformemente al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche nonché alla libera circolazione di tali dati che abroga la direttiva 95/46/CE e del D.lgs n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 e ss.mm. ii per le finalità proprie dell'interpello.

L'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al link:

<https://www.icmontanariroccadipapa.edu.it/?s=privacy&type=any>

Allegato modulo partecipazione interpello.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Cavaliere



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)
Tel: 06/9499928
www.icmontanariroccadipapa.edu.it
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO
L. Montanari Rocca di Papa

Oggetto: riscontro AVVISO prot. n. __ del (inserire estremi avviso pubblicato)

I sottoscritt_ _____ nat.. a _____ il _____,
residente a _____ in via _____
recapito telefonico _____ Indirizzo mail _____

Avendo preso visione dell'AVVISO prot. n. _____ del _____ pubblicato da Codesta istituzione scolastica,
COMUNICA

la propria disponibilità ad essere individuato per le seguenti tipologie di supplenza , garantendo la presa di servizio immediata:

(N.B. barrare la/e tipologia/e di posto per la/e quale/i si intende inviare la disponibilità)

- Scuola dell'infanzia posto comune
- Scuola dell'infanzia sostegno
- Scuola primaria posto comune
- Scuola primaria posto comune – posto lingua inglese
- Scuola primaria posto sostegno

e

DICHIARA

Di voler essere contattato al seguente numero di cellulare _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso all'insegnamento per il quale il sottoscritto intende mettersi a disposizione

Conseguito il _____ presso _____

Con il punteggio _____

- Di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione all'insegnamento per il quale il sottoscritto intende mettersi a disposizione :



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"

Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 06/9499928

www.icmontanariroccadipapa.edu.it

Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



Conseguito il _____ presso _____

Con il punteggio _____

- Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno:

valido per l'inserimento negli elenchi del sostegno della scuola _____ (dell'infanzia/primaria)

conseguito il _____ presso _____

- Di essere iscritto al _____ anno del corso di laurea in Scienze della formazione primaria e di aver conseguito n. _____ CFU
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____
- di aver conseguito n. _____ CFU

I sottoscritt dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di non essere stato/a dispensato/a dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del D.lgs. n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova;
- di non essere stato/a dispensato/a dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994;
- di essere cittadino/a italiano/a o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024;
- di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza;
- di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere temporaneamente inabilitato/a o interdetto/a, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione;
- di non essere stato/a licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente;
- di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato/a a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235;



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"

Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 06/9499928

www.icmontanariroccadipapa.edu.it

Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali al link:
<https://www.icmontanariroccadipapa.edu.it/documento/privacy-policy-dellistituto/>
- di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario/a di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio;
- di essere consapevole di essere ammesso/a nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione;
- di essere consapevole che l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024;
- di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: _____
- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del comune di _____
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne _____
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

I sottoscritt_ , ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere inserito nelle GPS della provincia di _____ per le medesime tipologie di supplenze del presente avviso

(oppure)

- Di non essere inserito in GPS provinciali

Data _____

firma autografa _____