Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Vergiate
21029 Vergiate (VA) - Largo Lazzari, 2
Tel. 0331-946297 - Cod. Scuola VAIC83400C
Cod. Fisc. 82014720120 - CUF: UFIFMP
e-mail: vaic83400c@istruzione.it - vaic83400c@pec.istruzione.it
sito web : www.comprensivovergiate.edu.it

Prot. n

Vergiate 10 Novembre 2026

A tutti gli interessati
All'Ambito Territoriale di Varese
All'Albo Pretorio on line della Scuola
Al Sito web della Scuola
Agli Atti della Scuola

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZE (ART. 13 COMMA 23 O.M. N. 8 DEL 16/05/2024)

Si comunica che, per esaurimento della graduatoria di Istituto per i seguenti insegnamenti:

1 POSTO SOSTEGNO – SCUOLA INFANZIA

Questa Istituzione scolastica, ai sensi dell'art. 13, comma 23 dell'O.M. n. 88/2024, deve provvedere al conferimento, fuori graduatoria, di **n. 1** supplenza avente le seguenti caratteristiche:

n.1 supplenza fino al 30/06/2027

a) Inizio 13/11/2026
b) Orario settimanale 12,5 ore
c) Sede di Servizio Infanzia

Tutti gli interessati sono tenuti a presentare **entro e non oltre le ore 13:00 del 12/11/2026** la propria disponibilità al conferimento della supplenza, inviando **esclusivamente all'indirizzo email vaic83400c@istruzione.it** il modello allegato al presente avviso, indicando nell'oggetto: **"CANDIDATURA PER INTERPELLO PRIMARIA DEL 10.11.2026 nome e cognome**", 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, **esclusivamente alla mail vaic83400c@istruzione.it** con tutta la documentazione al completo, secondo il seguente ordine di priorità:

1. Possesso dell'abilitazione per la classe di concorso (possesso della specializzazione per sostegno);
2. Possesso di laurea in psicologia o in discipline affini;
3. Esperienza pregressa presso l'I.C. Vergiate;
4. Possesso di altri titoli.

Il conferimento della supplenza sarà comunicato all'aspirante, tramite comunicazione telefonica o comunicazione inviata e-mail all'indirizzo indicato dallo stesso nel modello allegato. **La supplenza dovrà essere accettata entro 24 ore e la presa di servizio dovrà avvenire entro le successive 24 ore, decorrenti dall'accettazione presso la sede sita in largo Lazzari,2 Vergiate.**

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. L'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al *link: https://www.melzoscuole.edu.it/privacy-policy- gdpr/*

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Cocchetti Ilva Maria
Firmato digitalmente ai sensi del cad

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SUPPLENZA DA CONFERIRSI FUORI GRADUATORIA DI ISTITUTO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il____ _____ C.F._____, residente a _____ _____ Via _____n._____ _____Telefono cellulare_____E-mail ____

COMUNICA

di essere interessato al conferimento di una supplenza per l'insegnamento di

_____

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di non essere stato dispensato dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del D.lgs. n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova;
- di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994;
- di essere cittadino italiano 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 dall'elettorato politico attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stato dichiarato decaduto 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 o interdetto, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione;
- di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso nella sanzione

disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente;
- di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato 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;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;
- di non essere in corso nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio;
- di essere consapevole di essere ammesso 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 iscritto/a 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.

Allega alla presente:

1) Curriculum professionale, debitamente sottoscritto

2) Copia del proprio documento di identità

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo e-mail

_____

_____ _____

(luogo e data) (firma)