



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Ennio Quirino Visconti"
C.F. 97198370583 - Cod. Mecc. RMIC818005
Via della Palombella, 4 - 00186 Roma tel.066833114
e-mail: rmic818005@istruzione.it-pec: rmic818005@pec.istruzione.it
sito web: icvisconti.edu.it

Prot. n. 7399

ALL'ATP di Roma
usp.rm@istruzione.it
All'Albo on Line
A tutti i candidati interessati

Roma, 30 settembre 2025

All'ATP Ufficio Vi di
Roma Agli interessati

AVVISO/INTERPELLO

Si comunica che, per esaurimento della graduatoria di istituto per l'insegnamento di

ADEE SOSTEGNO PRIMARIA

questa Istituzione Scolastica, ai sensi dell'art. 13, comma 23 dell'O.M. n. 88/2024, deve provvedere al conferimento, fuori graduatoria, di una supplenza aventi le seguenti caratteristiche:

- a) Inizio 02 ottobre 2025 e termine 30 giugno 2026
- b) Orario settimanale 24
- c) Codice Meccanografico scuola: RMIC818005

Tutti gli interessati sono tenuti a **presentare entro e non oltre le ore 14:00 del 01/10/2025** la propria disponibilità al conferimento della supplenza, inviando rmic818005@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 dei titoli necessari per l'iscrizione nelle graduatorie provinciali per le supplenze;

A parità di ordine di priorità, la supplenza sarà conferita all'aspirante che abbia la votazione più alta e successivamente chi ha 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
Prof.ssa Rossana Piera Guglielmi
(Firma autografa sostituita a messo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/93)

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

ADEE – SOSTEGNO PRIMARIA

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 incorso 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

Lì _____ data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/LA sottoscritto/a _____

nato a _____ Il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679., con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti previsti per legge. Acconsente altresì all'invio del proprio fascicolo personale ad altre istituzioni della Pubblica Amministrazione

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)