



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "I. Calvino"

Sede legale Liceo Scientifico Città della Pieve - Via Marconi snc Tel. 0578.297054 FAX 0578.297207
Sede coord.Ist. Prof.le Stat.per i Servizi Comm.li e Tur. - Via S.M.Maddalena, 34 Tel./ FAX 0578.298068
e-mail: pgis00400a@istruzione.it – pgis00400a@pec.istruzione.it sito internet: www.isiscalvino.it
06062 - CITTA' DELLA PIEVE (PG)
Cod. fisc. 94014650546 – Cod. Mecc.:PGIS00400A

Protocollo n. 5340/C1

Città della Pieve, 24 agosto 2016

Alla Prof. ssa GUALTIERI GIUSEPPINA

Al sito web

Agli atti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la legge 107/05;

VISTA la nota del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca prot. 0020543 del 27/07/2016;

VISTA la nota prot. dell'Ufficio Scolastico per L'Umbria del 29/07/2016;

VISTO il proprio avviso prot. 5201/C21 relativo all'assegnazione di incarichi triennali presso questa Istituzione scolastica pubblicato in data 18/08/2016;

VERIFICATO che alla scadenza prevista per la presentazione delle candidature sono pervenute a questo Istituto nr. 2 candidature relative alla classe di concorso A037 Filosofia e Storia;

VERIFICATA la corrispondenza delle candidature (titoli posseduti e competenze professionali evidenziate nel CV) alla tipologia di cattedra richiesta e ai criteri ad essa specificatamente riferiti all'avviso;

VALUTATO che la candidatura presentata dalla docente GUALTIERI GIUSEPPINA presenta il profilo professionale aderente ai criteri esplicitati nell'avviso e agli obiettivi del Piano triennale dell'offerta formativa;

PROPONE

Alla Docente GUALTIERI GIUSEPPINA di accettare l'affidamento dell'incarico nell'organico dell'autonomia di questo Istituto per il triennio 2016/2019.

La proposta dovrà essere formalmente accettata inviando apposita comunicazione tramite e-mail all'indirizzo pgis00400a@istruzione.it, a questo Istituto improrogabilmente entro le ore 10,00 del giorno 25 agosto 2016. In difetto di riscontro positivo entro tale data la presente si intenderà respinta.

f.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rita Albani

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D. Lgs 12/02/1993 n. 39