



## 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](mailto:pgis00400a@istruzione.it) – [pgis00400a@pec.istruzione.it](mailto:pgis00400a@pec.istruzione.it) sito internet: [www.isiscalvino.it](http://www.isiscalvino.it)  
06062 - CITTA' DELLA PIEVE (PG)  
Cod. fisc. 94014650546 – Cod. Mecc.:PGIS00400A

Protocollo n. 5345/C1

Città della Pieve, 24 agosto 2016

**Alla Prof. ssa BERETTA TIZIANA**

**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. 5204/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. 4 candidature relative alla classe di concorso A061 – Storia dell'Arte;**

**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 BERETTA TIZIANA presenta il profilo professionale aderente ai criteri esplicitati nell'avviso e agli obiettivi del Piano triennale dell'offerta formativa;**

### PROPONE

**Alla Docente BERETTA TIZIANA 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](mailto: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