



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio IV - Ambito territoriale di Brindisi
Via Dalmazia n.1 -72100 – Brindisi Tel. 0831/58911
e-mail usp.br@istruzione.it P.E.C.: uspbr@postacert.istruzione.it

- A tutte le Autorità Scolastiche della Provincia LORO SEDI
- Alle OO.SS. Scuola della Provincia LORO SEDI
- All'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale BARI
- All'Albo e sito web SEDE
- All'U.R.P. SEDE

OGGETTO: CALENDARIO DELLE CONVOCAZIONI DEL PERSONALE A.T.A. per la stipula dei contratti di lavoro **a tempo determinato** per l'anno scolastico **2019/20**.

Per opportuna conoscenza e con l'invito di darne la più ampia diffusione possibile, si comunica di seguito la data di convocazione per la stipula dei contratti di cui all'oggetto.

Tutto il personale convocato dovrà presentarsi presso l' **Ambito Territoriale per la Provincia di Brindisi – Via Dalmazia, 1 (salone di rappresentanza)** nel giorno e nell'ora indicata, **munito di documento di riconoscimento e di codice fiscale.**

Si avverte che **non verranno fatte convocazioni individuali** e che i candidati sono stati convocati in numero maggiore rispetto alle disponibilità dei posti per sopperire alle eventuali rinunce o assenze. Pertanto l'avviso di convocazione non costituisce per l'Amministrazione un impegno alla sottoscrizione della proposta di assunzione.

Si avverte, inoltre, che la **disponibilità dei posti** presso le **Istituzioni Scolastiche con sedi associate poste in comune diverso** dalla sede centrale sarà indicata, nell'apposito provvedimento di questo ufficio, in modo complessivo **senza distinzione tra sede centrale e sedi associate.**

Ai sensi del comma 1 dell'art. 4 del Regolamento - D.M. 430/2000 -, più disponibilità derivanti da **part-time**, relative allo stesso profilo professionale, possono concorrere, alla costituzione di posti a tempo pieno; ciò anche nel caso in cui tali disponibilità non si creino nella stessa istituzione scolastica. **In nessun caso è consentito il frazionamento di posti a tempo pieno** ai fini del completamento previsto dal comma 2 del citato art. 4.

Ai fini dell'accettazione della proposta di assunzione con contratto a tempo determinato, **gli aspiranti convocati possono farsi rappresentare da persona di loro fiducia munita di regolare delega ovvero possono delegare espressamente il Dirigente di questo Ufficio** (si allega ad ogni buon fine modello di delega – **ALLEGATO A**).

Il candidato convocato per le nomine a tempo determinato non presente alla convocazione, in assenza di delega, sarà considerato rinunciatario (nota del M.I.U.R. prot.n. 3497 del 24/10/2002). **Il personale eventualmente inserito con “riserva” nelle graduatorie permanenti è escluso dalle convocazioni.**

Il piano delle disponibilità sarà pubblicato all'Albo di questo ufficio 24 ore prima delle convocazioni.

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

“firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993”

CALENDARIO

ooooo

PROFILO DI COLLABORATORE SCOLASTICO :

DATA DI CONVOCAZIONE	ORARIO	POSIZIONE IN GRADUATORIA DEI CONVOCATI PER NOMINE A TEMPO DETERMINATO
VENERDI' <u>13 SETTEMBRE</u>	ORE 9.00	<u>DM 75/2001</u> TUTTI I CANDIDATI UTILMENTE COLLOCATI NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE DEFINITIVA DI CUI AL DM 75/2001 DAL POSTO N° 598 AL POSTO N° 1019

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO IV AMBITO TERRITORIALE
PER LA PROVINCIA DI

BRINDISI

OGGETTO: Delega per il conferimento di supplenza al personale **A.T.A. – A.S. 2019/2020**.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ ()
residente in _____ via _____
documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____, incluso/a nella graduatoria del concorso per soli titoli **SECONDA FASCIA**
personale **A.T.A.** profilo _____, aspirante al conferimento di
supplenze per l'a.s. **2019/2020**, con il presente atto

DELEGA

a) il Dirigente dell'Ufficio IV Ambito Territoriale per la provincia di Brindisi

b) il/la sig. _____, nato/a
a _____ il _____ - documento d'identità n. _____
rilasciato da _____ il _____ a rappresentarlo nella scelta
della sede per l'anno scolastico **2019/2020**, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare
incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Tuttavia indica un elenco di sedi preferenziali che, se possibile, vorrebbe occupare:

Data _____

Firma

N.B. - nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante (o fotocopia autenticata).

