



II.SS. AXEL MUNTHE Anacapri (NA)



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO – CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHE

Via Pagliaro,11 - 80071 ANACAPRI (NA)
Avviso n 188

Avviso pubblico
per il reclutamento di docenti per corsi di
recupero estivi

I.I.S.S. "AXEL MUNTHE" - ANACAPRI
Prot. 0002513 del 14/06/2020
(Uscita)

Il Dirigente Scolastico

VISTO il DPR n 275/1999
VISTO il D.I. n. 44/2001;
VISTO il D.Lgs. 165/2001 art. 7 c. 6;
VISTO il D.M. n. 80/2007 e l' O.M. n. 92/2007;
VISTA la Circ. Dipartimento Funzione Pubblica n. 2 del 11/03/2008;
VISTO quanto deliberato dagli OO.CC. in merito all'attivazione dei corsi di recupero per l'a.s. 2019/20;
CONSIDERATA l'eventualità di dover ricorrere a docenti esterni per gli interventi di recupero per gli insegnamenti non ricoperti dal personale interno.

INVITA

gli interessati a presentare domanda per la docenza dei corsi di recupero di cui all'O.M. n. 92 del 05/11/2007, per le seguenti discipline:

Italiano A-12

Matematica 47/A

Inglese A-24

Requisiti di ammissibilità, domanda e modalità di presentazione:

Possono presentare domanda:

- Docenti, a tempo indeterminato o determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche), di scuola secondaria di 2° grado;
- Docenti inseriti nella graduatoria d'Istituto per nomine a tempo determinato;

Gli interessati dovranno far pervenire il modulo allegato debitamente compilato al Dirigente Scolastico dell'Istituto entro e non oltre il termine del 5 luglio 2020 mediante posta elettronica dell'Istituto

- Gli interventi di recupero in questione si svolgeranno nel mese di luglio in modalità agile (on line)
- I corsi avranno una durata di 10 ore.
- Le prestazioni, di carattere occasionale, saranno retribuite con il compenso orario lordo previsto dal contratto vigente per le ore di insegnamento effettivamente svolte.
- Le modalità di corresponsione dei compensi saranno specificati nel contratto che sarà sottoscritto.

I corsi saranno attivati solo se ci sarà un congruo numero di richieste

Criteria di aggiudicazione

In caso di indisponibilità dei docenti interni a svolgere attività di insegnamento nei corsi di recupero, il Dirigente Scolastico, coadiuvato dai suoi collaboratori, assegnerà l'incarico attingendo dalle domande pervenute in seguito al presente avviso, secondo i seguenti criteri, elencati in ordine di priorità:

Codice Fiscale 82015960634 – Tel.: 081 837 14 61 - 081 837 14 65 – Sito: <http://www.istitutoaxelmunthe.edu.it>
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIS00700X - E-mail: nais00700x@istruzione.it - Pec: nais00700x@pec.istruzione.it



II.SS. AXEL MUNTHE Anacapri (NA)



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO – CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHE

Via Pagliaro,11 - 80071 ANACAPRI (NA)

1. Docenti a tempo indeterminato di scuola secondaria di secondo grado, titolari della disciplina oggetto del corso di recupero (criterio di scelta: anzianità di servizio);
2. Docenti a tempo determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche) di scuola secondaria di secondo grado, in servizio per l'insegnamento della disciplina oggetto del corso di recupero (criterio di scelta: anzianità di servizio);
3. Docenti a tempo indeterminato di scuola secondaria di secondo grado, in possesso di abilitazione per la disciplina oggetto del corso di recupero (criterio di scelta: anzianità di servizio);
4. Docenti a tempo determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche) di scuola secondaria di secondo grado, in possesso di abilitazione per la disciplina oggetto del corso di recupero (criterio di scelta: anzianità di servizio);

Le prestazioni di cui al presente avviso non costituiscono rapporto di impiego.

In conformità al D.Lgs 196/2003 i dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza, esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso.

L'Amministrazione ha la facoltà insindacabile di non dar luogo al presente avviso, di prorogarne la data, di revocarla in qualsiasi momento, senza che i concorrenti possano accampare pretese al riguardo.

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo di Istituto; viene altresì data pubblicizzazione anche attraverso il sito web dell'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Antonella Astarita



II.SS. AXEL MUNTHER Anacapri (NA)



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO – CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHER

Via Pagliaro,11 - 80071 ANACAPRI (NA)

Modulo di domanda A: per docenti a tempo indeterminato o determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche) di scuola secondaria di 2° grado

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISS AxelMunthe
Anacapri

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a: _____ ()
il _____ Codice fiscale: _____
recapito: Via _____ città: _____ C.A.P. _____
Tel. _____ cell: _____ e mail: _____
dichiara

di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nei corsi di recupero on line(10 ore) rivolti a studenti per la seguente disciplina:

A tal fine dichiara:

1. di essere Cittadino dell'Unione Europea,
2. di godere dei diritti civili e politici,
3. di non avere subito condanne penali (ovvero di aver subito le seguenti condanne penali.....),
4. di non aver procedimenti penali pendenti (ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti.....).
5. di essere docente a tempo indeterminato/determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche) [depennare la voce che non interessa] presso il seguente Istituto: _____
per la seguente classe di concorso: _____
6. di avere la seguente anzianità di insegnamento complessiva :

Il/La sottoscritto/a dichiara infine sotto la propria responsabilità che quanto sopra corrisponde a veridicità, consapevole che i corsi saranno attivati solo se ci sarà un congruo numero di richiesten da parte dell'utenza.

Data _____

FIRMA: _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

FIRMA: _____



II.SS. AXEL MUNTHER Anacapri (NA)



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHER

Via Pagliaro,11 - 80071 ANACAPRI (NA)

Modulo di domanda B: per docenti inseriti nella graduatoria d'Istituto per nomine a tempo determinato

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISS AxelMunthe
Anacapri

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a: _____ ()
il _____ Codice fiscale: _____
recapito: Via _____ città: _____ C.A.P. _____
Tel. _____ cell: _____ e mail: _____
dichiara

di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nei corsi di recupero on line (10 ore)rivolti a studenti per la seguente disciplina:

A tal fine dichiara:

1. di essere Cittadino dell'Unione Europea,
2. di godere dei diritti civili e politici,
3. di non avere subito condanne penali (ovvero di aver subito le seguenti condanne penali.....),
4. di non aver procedimenti penali pendenti (ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti.....).
5. di essere inserito nelle graduatorie d'Istituto per nomine a tempo determinato della provincia di

Napoli:

Classe di concorso _____ Fascia _____ al posto n. _____ con punti _____

Classe di concorso _____ Fascia _____ al posto n. _____ con punti _____

Classe di concorso _____ Fascia _____ al posto n. _____ con punti _____

Il/La sottoscritto/a dichiara infine sotto la propria responsabilità che quanto sopra corrisponde a veridicità, consapevole che i corsi saranno attivati solo se ci sarà un congruo numero di richieste da parte dell'utenza.

Data _____

FIRMA: _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

FIRMA: _____