



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EUGENIO PERTINI"
VIA A. DE SANTIS, 2/A - 91100 TRAPANI - Cod. Mecc. TPIC84200B C.F. 93072130813 - C.U.
UFE0P3Tel. 0923551997 – Fax- 0923539334 - e-mail: tpic84200b@istruzione.it –
tpic84200b@pec.istruzione.it - Sito internet: www.icpertinitrapani.edu.it



Prot- 6571 I8.2

Circ. 490

Trapani, 15/07/2024

Ai docenti

Al personale ATA

DSGA

LORO SEDI

**OGGETTO: UTILIZZAZIONE E ASSEGNAZIONE PROVVISORIA PERSONALE
DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO DI RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S.
2024/2025**

Si comunica che i docenti di Religione Cattolica a tempo indeterminato, interessati a presentare domanda di utilizzazione o assegnazione provvisoria, devono avvalersi del modello di domanda pubblicato nel sito del MIM nella sezione Mobilità e le istanze devono essere presentate tramite PEC a usptp@postacert.istruzione.it tramite la scuola di servizio entro e non oltre il 24/07/2024.

Non saranno prese in considerazione istanze presentate con modalità difformi da quelle sopra indicate e oltre tale termine. In caso di completamento cattedra con richiesta delle ore a disposizione all'interno dello stesso Istituto di servizio, o richiesta di riarticolazione cattedra per completamento cattedra interna o esterna le Istituzioni scolastiche avranno cura di trasmettere direttamente le relative istanze di riarticolazione dei docenti IRC alla diocesi di rispettiva appartenenza entro e non oltre il 29/07/2024.

Si allegano i modelli di Istanza.



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Laura Lombardo

Ambito Territoriale Provinciale
di
per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto
.....
di.....

Oggetto: domanda di utilizzazione “a disposizione” nella scuola a seguito di riduzione oraria fino ad 1/5 ai sensi dell’art. 2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie valido per il triennio 2019/2022.

Il/la sottoscritto/a nato/a
il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo
indeterminato nella scuola primaria/secondaria
..... , comune di , con completamento orario presso
... .. , comune di

CHIEDE,

per l’a.s. **2024-2025**, ai sensi dell’art. 2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per il triennio 2019/2022, l’utilizzazione - a seguito di riduzione dell’orario d’obbligo di insegnamento - per n. _____ ore settimanali nelle attività specifiche della scuola

- Nella scuola principale (Istituto _____)
- Nella scuola di completamento (Istituto _____)

.....

firma.....

Ambito Territoriale Prov.le di

per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto

di

Oggetto: **domanda di riarticolazione cattedra/posto orario (completamento in altro istituto a seguito riduzione oraria)**

Prof. /Ins. a. s. **2024/2025**.

Il/la sottoscritto/a nato/a
il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo indeterminato nell'Istituto..... , ubicato nel comune di..... (n° ____ ore), con completamento orario presso l'Istituto..... ubicato nel comune di..... (n° ____ ore) e presso l'Istituto ubicato nel comune di(n° ____ ore),

essendosi determinata una perdita di n.....ore nel proprio Istituto prevalente/di completamento

CHIEDE

il completamento orario, per n.ore, nell'Istituto

comune di.....

Di conseguenza il proprio orario, per l'a.s. 2023/2024, dovrebbe essere così determinato:

scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)

..... comune.....

n° ore ____

scuola di completamento.....

comune..... n° ore ____

scuola di completamento.....

comune..... n° ore ____

.....,

Firma.....

Ambito Territoriale Prov.le di

.....

per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto

..... di.....

Oggetto: **domanda di riarticolazione cattedra orario esterna / posto orario esterno (spostamento ore di completamento nell'istituto prevalente)**

Prof. /Ins. a. s. **2024/2025**.

Il/la sottoscritto/a nato/a
il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo indeterminato nell'Istituto....., ubicato nel comune di..... (n° ____ ore),
con completamento orario presso l'Istituto.....
.....ubicato nel comune di..... (n° ____ ore) e presso
l'Istitutoubicato nel comune di (n° ____ ore),

essendosi determinata una nuova disponibilità orario nella scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali), ai sensi dell'art.2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per il triennio 2019/2022 e della C.M. prot.19990 del 22 luglio 2016.

CHIEDE

che la/il propria/o cattedra/posto orario venga così rideterminata/o:

scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)

..... comune..... n° ore ____

scuola di completamento.....

comune..... n° ore ____

.....,

Firma.....

Ambito Territoriale Prov.le di

per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto.....

di.....

Oggetto: **domanda di riarticolazione cattedra/posto orario esterna (spostamento ore tra istituti di completamento)**

Prof. /Ins. a. s. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a nato/a
..... il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo indeterminato
nell'Istituto....., ubicato nel comune di.....
(n° ____ore), con completamento orario presso l'Istituto.....
.....ubicato nel comune di..... (n° ____ore) e
presso l'Istitutoubicato nel comune di
.....(n° ____ore),

CHIEDE

il completamento orario, per n.ore, nell'Istituto

comune di.....

Di conseguenza il proprio orario, per l'a.s. 2024/2025, dovrebbe essere così determinato:

scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)

..... comune.....

n° ore ____

scuola di completamento.....

comune..... n° ore ____

scuola di completamento.....

comune..... n° ore ____

....., Firma.....