

Istituto Comprensivo Statale





"Ragazzi d'Europa"

Corso Umberto – Via E. De Filippo 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)

C.F.93018650635 – Codice Scuola NAIC84300V– Sito Web: www.icragazzideuropa.it Tel 0815224248 Fax 0815227892 e-mail: naic84300v@istruzione.it PEC: naic84300v@pec.istruzione.it

Al Sito Web dell'Istituto

Al Personale interessato

Oggetto: Regolamentazione modalità invio messa a disposizione (MAD) a.s. 2024/2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.M. n. 131/2007 – "Regolamento per il conferimento di supplenze al personale

Docente Educativo ed ATA graduatorie di circolo/Istituto";

CONSIDERATA l'eventualità di dovere procedere, in caso di esaurimento delle graduatorie d'istituto

per l'a. s. 2024/2025, alla stipula di contratti a T.D. da parte di questa Istituzione

Scolastica, inclusi i posti di sostegno;

VALUTATA la necessità di regolamentare la procedura di presentazione delle MAD per l'a.s.

2024/2025.

DISPONE

Che le domande di messa a disposizione per l'anno scolastico 2024/2025, per gli ordini di scuola infanzia, primaria e secondaria di I grado, dovranno essere inviate <u>esclusivamente</u> dal sito dell'Istituto www,icragazzideuropa.edu.it al seguente link: https://www.segreteriacloud.eu/icragazzideuropa/sportello_mad/form_mad.php?action=show_module&id=Y WpiUzRGcDFIOG83aRac1R3dVYwQT09

con decorrenza dal 01/08/2024 al 30/08/2024 indicando chiaramente l'ordine di scuola per il quale ci si rende disponibili, la classe di concorso e il tipo di posto (comune, normale e sostegno).

Le domande non pervenute in tale periodo non verranno prese in considerazione fino a quando non saranno regolarizzate.

Le domande di messa a disposizione devono essere presentate esclusivamente dal personale docente e ATA che non risulta iscritto in alcuna graduatoria provinciale e di istituto e possono essere presentate per una sola provincia da dichiarare espressamente nell'istanza.

Le istanze dovranno essere corredate da:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia titolo di studio (laurea);
- Copia del titolo di specializzazione (sostegno)

IL DIRIGENTE

Dott.ssa Gabriella Giacon Firma autografa sostituita ai sensi del D.Lgs 39/93 art.3, c. 2 e ss.mm.ii.