



ISTITUTO PROPRIO SCOLASTICO DI MEDICINA  
Via Gramsci 2/A - 40059 MEDICINA (BO) Tel. 0516970595  
Email: boic867005@istruzione.it - PEC: boic867005@pec.istruzione.it  
C.F. 80071270377 - COD. UNIVOCO: UFS0AF

### Modello G2

(lettera di individuazione del personale A.T.A. per contratto a tempo determinato a partire dalla graduatoria di istituto)

Alla sig.ra:

**ROSA VILLANI**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 44 del C.C.N.L. del comparto scuola stipulato il 29 novembre 2007;

VISTO il D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013;

VISTO l'art. 40 del C.C.N.L. del comparto scuola;

VISTA la graduatoria di istituto (posiz. 418 punt. 10.67);

### INDIVIDUA

la sig.ra **ROSA VILLANI** quale destinatario di contratto a tempo determinato dal 17-12-2025 al 17-12-2025 classe di concorso CS Collaboratore scolastico per 36.00 su 36.00 ore settimanali che si accompagna al presente provvedimento.

Medicina, 17-12-2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---

Paolo Castellana

Avverso il presente atto è ammesso reclamo all'organo che lo ha adottato e/o ricorso al Giudice del Lavoro, secondo le procedure del C.P.C. e del Titolo VI del D.L.vo n. 165/2001, previo esperimento del tentativo obbligatorio di conciliazione, che deve intendersi disciplinato dalla previsione ordinaria dello stesso titolo VI, art. 65.