



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo della Margherita
Via G Verdi, 3 · 20070 Vizzolo Predabissi MI
tel 02.9832961
cod mecc MIIC8A300D · C.F. 92508780159
e-mail miic8a300d@istruzione.it · miic8a300d@pec.istruzione.it
www.icdellamargherita.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC Della Margherita di Vizzolo P.

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
Attribuzione Incarichi specifici Personale ATA– A.S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

CHIEDE

L'attribuzione del seguente incarico specifico:

COLLABORATORI SCOLASTICI

- N. 5 Collaboratori scolastici per la cura dell'igiene personale e uso dei servizi igienici infanzia DVA.
- N. 4 Collaboratori scolastici per incarichi specifici Assistenza di base DVA primaria e secondaria:
 - N. 1 per la primaria di Vizzolo;
 - N. 2 per la secondaria di Dresano;
 - N. 1 per la primaria di Colturano.

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

- Tirocini e rapporti con le Università.

Titoli ed esperienze

A. Ulteriore Titolo di studio di livello superiore a quello di accesso al profilo di appartenenza 5 punti per ogni titolo posseduto (max 5 punti)

B. Esperienza professionale (incarichi specifici già ricoperti nello stesso ruolo ed analoghi a quello per cui si candida) 2 punti per ogni esperienza (max 10 punti)

C. Professionalità e competenze specifiche dimostrate con idonea certificazione relativa all'incarico per cui si presenta la candidatura (corsi di formazione, attestazioni etc.) 1 punto per ogni certificazione (max 10 punti)

D. Anzianità di servizio 1 punto per ciascun anno (max 5 punti)

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo IC Della Margherita di Vizzolo P. al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione. Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

Data_____ firma_____