



**ISTITUTO COMPENSIVO ASSISI 1 E PER CIECHI**

Via Sant'Antonio, 1 – 06081 Assisi (PG)

Tel. 075 812360 Fax. 075 815159

Web: [www.assisiunoeperciechi.edu.it](http://www.assisiunoeperciechi.edu.it)

PEO: [pgic87200r@istruzione.it](mailto:pgic87200r@istruzione.it) - PEC: [pgic87200r@pec.istruzione.it](mailto:pgic87200r@pec.istruzione.it)



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

CF 94191580540 Codice Meccanografico: PGIC87200R

CODICE UNIVOCO: OKUK4W

DA: ISTITUTO COMPENSIVO ASSISI 1 E PER CIECHI

A: COLLABORE SCOLASTICO BETTI SERGIO

Prot.Segnatura (U)

Assisi, 13.11.2025

**OGGETTO:** INDIVIDUAZIONE SUPPLENTE PERSONALE ATA DA GRADUATORIA DI ISTITUTO  
– 3^ FASCIA

**POSIZIONE** 754 con punti 10.30

**NOMINATIVO SUPPLENTE:** BETTI SERGIO – C.F. BTTSRG68M28D653B

**DESCRIZIONE:** Contratto di lavoro a tempo determinato N01

**QUALIFICA** COLLABORATORE SCOLASTICO

**TIPO DI NOMINA:** Supplenza temporanea 36ore sett.li - presso Plesso Ciechi - Via Marconi 6 – Assisi (PG).

**TIPO DI POSTO:** collaboratore scolastico

**INCARICO:** 13.11.2025; DAL 13.11.25 AL 11.12.2025;

**ORE SETTIMANALI:** 36 ore dal lunedì al venerdì.

**SEDE SERVIZIO:** Plesso Ciechi - Via Marconi, 6 – Assisi (PG)

Il trattamento economico, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione del servizio e fino al termine del medesimo, corrisponde a quello iniziale previsto per il corrispondente personale con contratto di lavoro a tempo indeterminato.

Il rapporto di lavoro di cui al contratto a tempo determinato che si perfezionerà con la presa di servizio in data 13.11.2025 è regolato dal C.C.N.L. e dalle norme da esso richiamate o con esso compatibili anche per le cause che costituiscono le condizioni risolutive del medesimo.

Le informazioni pubblicate nel presente atto sono conformi a quanto iscritto sul contratto depositato agli atti di questa scuola.

Informazioni: Il presente Atto di Individuazione per successiva nomina è stato redatto in conformità del Contratto che si andrà a stipulare in data 13.11.2025 con la presa di servizio a cui si riferisce; il contratto originale sarà conservato agli Atti di questa Pubblica Amministrazione.

**F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**(Prof.ssa Grazia Maria Cecconi)**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai

sensi art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39 del 12/02/1993

**Firmato digitalmente da Grazia Maria Cecconi**