



**ISTITUTO COMPRESIVO 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)

CF 94191580540 Codice Meccanografico: PGIC87200R

CODICE UNIVOCO: OKUK4W

DA: ISTITUTO COMPRESIVO ASSISI 1 E PER  
CIECHI

A: DOCENTE **SABBATINI SABRINA**

Prot.Segnatura (U)

Assisi, 28.04.2026

**OGGETTO:** INDIVIDUAZIONE PERSONALE DOCENTE INFANZIA DA GRADUATORIA DI  
ISTITUTO – 2^ FASCIA

**POSIZIONE** 352 con punti 87,00

**NOMINATIVO:** SABBATINI SABRINA – C.F SBBSRN81L45E230C

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

**QUALIFICA:** Docente Infanzia

**TIPO DI NOMINA:** supplenza breve dal 29/04/2026 al 30/04/2026 - presso Scuola Infanzia Rivortorto

**TIPO DI POSTO:** posto comune nella scuola infanzia Rivortorto – Assisi (PG)

**INCARICO:** dal 29/04/2026 al 30/04/2026

**ORE SETTIMANALI:** 25 ore

**SEDE SERVIZIO:** Scuola Infanzia Rivortorto – 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 29.04.2026 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 29.04.2026 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