



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I.C. "C. PORTA" LURAGO D'ERBA**  
P.le C. Porta – 22040 LURAGO D'ERBA (CO) Tel.031/696123  
Codice Fiscale: 82002040135 Codice Meccanografico: COIC84100T  
**Email: [coic84100t@istruzione.it](mailto:coic84100t@istruzione.it) Sito web: [www.icportalurago.edu.it](http://www.icportalurago.edu.it)**

Lurago d'Erba, 3 novembre 2025

**AVVISO**

**OGGETTO: Interpello per supplenza a.s. 2025/26 a seguito di esaurimento delle graduatorie d'Istituto**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

VISTO l'art. 1 c. 333 della Legge 190/2014;

VISTA la Nota MIUR 2116 del 30/09/2015;

VISTA la nota MIUR 37381 del 29/08/2017;

VISTA l'O.M. 88/2024;

VISTE le istruzioni e indicazioni operative in materia di attribuzione di supplenze al personale scolastico per l'a.s. 2025/2026 di cui alla nota ministeriale n. 157048 del 09/07/2025;

CONSIDERATO che l'Amministrazione scrivente ha disposto convocazioni di tutti gli aspiranti collocati nelle graduatorie di istituto per la classe di concorso ADEE- AM2B -AM12 - ADMM;

CONSIDERATO che alla data del presente le graduatoria di cui sopra risultano esaurite e risultano disponibili n. 1 posto di supplenza presso la scuola primaria, su posto di sostegno di cui una di 24 ore dal 05/11/2025 fino al 01/12/2025 n. 1 spezzone orario 9 ore di supplenza presso la scuola secondaria di primo grado classe di concorso ADMM dal 5/11/2025 fino all'avente diritto, n.1 posto classe concorso AM12 lettere orario cattedra dal 5/11/2025 al 30/11/2025 e n.1 posto classe di concorso AM2B lingua inglese ore 18 dal 5/11/2025 fino all'avente diritto, per il quale non è stato possibile reperire disponibilità dalle graduatorie di istituto o dalle graduatorie degli istituti vicini;

CONSIDERATO necessario provvedere alla copertura del suddetto posto di insegnamento;

PRESO ATTO della necessità di provvedere al conferimento, fuori graduatoria, di supplenza avente le caratteristiche sotto indicata;

## **EMANA IL PRESENTE AVVISO**

per l'individuazione e il reclutamento di personale docente per il conferimento della seguente supplenza:

**n. 24 h- SCUOLA PRIMARIA POSTO SOSTEGNO**

**SUPPLENZA BREVE H.24 DAL 05/11/2025 AL 01/12/2025**

**n. 9 h-SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CLASSE DI CONCORSO ADMM**

**SUPPLENZA dal 5/11/2025 FINO A NOMINA DELL'AVENTE DIRITTO**

**n. 18 h- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CLASSE DI CONCORSO AM12**

**SUPPLENZA dal 5/11/2025 al 30/11/2025**

**n.18 ore- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CLASSE DI CONCORSO AM2B**

**SUPPLENZA dal 5/11/2025 FINO A NOMINA DELL'AVENTE DIRITTO**

Tutti gli interessati sono tenuti a presentare entro e non oltre le ore 8,30 del 4/11/2025 la propria disponibilità al conferimento della supplenza, inviando all'indirizzo [coic84100t@istruzione.it](mailto:coic84100t@istruzione.it) il modello allegato al presente avviso, unitamente al proprio curriculum e a una copia di un documento di identità.

La supplenza sarà conferita agli aspiranti che avranno presentato domanda nei termini indicati, secondo il seguente ordine di priorità:

1. Possesso dell'abilitazione per la classe di concorso - per il sostegno: possesso della specializzazione;
2. Possesso dei titoli necessari per l'iscrizione nella seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze;
3. Possesso di titoli di studio affini a quelli previsti al precedente punto 2 (per la scuola primaria, laurea in scienze dell'educazione, scienze pedagogiche o pedagogia, scienze psicologiche o psicologia, diploma di scienze umane)

In assenza dei titoli sopra indicati o in caso di equipollenza degli stessi, le istanze saranno valutate in base ai seguenti criteri in ordine di priorità:

1. Continuità didattica con servizio valutato positivamente negli anni passati presso l'IC "Carlo Porta" di Lurago d'Erba;
2. Servizio prestato nell'insegnamento per la medesima tipologia di posto presso qualunque altra istituzione scolastica.

La candidatura dovrà pervenire, a pena di esclusione, unicamente tramite mail da inviare al seguente indirizzo: [coic84100t@istruzione.it](mailto:coic84100t@istruzione.it) con oggetto: "CANDIDATURA PER INTERPELLO – tipologia di posto – cognome e nome" entro e non oltre le ore 8:30 del 04/11/2025 Vista l'urgenza di garantire l'offerta formativa, la presa di servizio dovrà avvenire entro le ore 8,00 del 5/11/2025

Agli aspiranti è richiesto di compilare anche il modulo riassuntivo delle informazioni che devono comunque essere contenute nel curriculum vitae.

Si precisa che:

1. L'istanza dovrà essere inviata tassativamente entro il termine indicato. Le istanze giunte oltre tale termine non saranno prese in considerazione;
2. Le candidature dovranno essere presentate esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente interpello e dovranno essere corredate dalla documentazione richiesta; le istanze incomplete o presentate con modalità difformi rispetto a quelle indicate non saranno prese in considerazione;
3. L'IC "Carlo Porta" effettuerà la convocazione dalla scadenza indicata per la presentazione delle istanze;
4. I docenti individuati in base all'istanza dovranno presentarsi per la presa di servizio entro le ore 10,30 dall'individuazione quali destinatari del contratto, pena la decadenza dal diritto al contratto;
5. Le dichiarazioni inserite nell'istanza saranno soggette a puntuale verifica da parte dell'Amministrazione. Si ricorda che le dichiarazioni non veritiere sono causa di decadenza dal contratto quando comportino la carenza di uno dei requisiti che avrebbero consentito l'instaurazione del rapporto di lavoro.

Il conferimento della supplenza sarà comunicato tramite mail all'indirizzo indicato dall'aspirante ovvero per via telefonica.

Si applicano, in caso di mancata accettazione e/o presa di servizio, le sanzioni di cui all'art. 14 dell'O.M. n. 88/2024.

**Gli eventuali contratti a tempo determinato stipulati sono soggetti agli stessi vincoli e criteri previsti dall'Ordinanza ministeriale n. 88/2024**, ivi incluse le disposizioni di cui all'articolo 14 dell'Ordinanza medesima (Effetti del mancato perfezionamento e risoluzione anticipata del rapporto di lavoro).

Si allega l'informativa sul trattamento dei dati personali

I dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

**La dirigente scolastica**  
**Sabrina Amato**

*Firmato digitalmente ai sensi del CAD*

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SUPPLENZA  
DA CONFERIRSI FUORI GRADUATORIA DI ISTITUTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

COMUNICA

di essere interessato al conferimento di una supplenza per l'insegnamento di

---

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di non essere stato dispensato dal servizio ai sensi dell'articolo 439 del D.lgs. n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova
- di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'articolo 512 del D.lgs. n. 297/1994
- di essere cittadino italiano o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024
- di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- di non essere temporaneamente inabilitato o interdetto, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione
- di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente
- di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale
- di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
- di non essere incorso nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio
- di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione
- di essere consapevole che l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati

requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024

- di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum professionale, debitamente sottoscritto
- 2) Copia del proprio documento di identità

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(luogo e data)

(firma)

## Interpello Docenti a.s. 2025/2026 –

### Modulo per sottoporre il proprio curriculum all'attenzione del Dirigente Scolastico

N.B. - Inserire i propri dati non dà alcuna garanzia di essere ricontattati o assunti. L'Istituto si riserva di chiedere successivamente documentazione integrativa alla presente istanza

Il/la sottoscritto/a con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CHIEDE                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Di essere inserito/a negli elenchi degli aspiranti docenti di cui all'Interpello del 03/11/2025                                                                                                                                |
| A tal fine DICHIARA                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Di essere iscritto/a a graduatorie di istituto e/o GPS                                                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                 |
| In caso di precedente risposta affermativa, di essere iscritto/a nelle graduatorie di istituto e/o GPS della provincia di | _____                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Di aver prestato servizio presso il Vs Istituto nell'a.s. 2024/2025 o precedenti                                          | Nel ruolo di _____                                                                                                                                                                                                                                      |
| Di essere in possesso dei titoli di studio e di servizio di seguito elencati:                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Abilitazione all'insegnamento:                                                                                            | <input type="checkbox"/> Laurea in _____<br><input type="checkbox"/> Diploma Magistrale, conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002<br><input type="checkbox"/> Inserimento in GM procedura concorsuale del _____<br><input type="checkbox"/> Nessuna |
| Conseguita il (gg/mm/aaaa):                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Presso:                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Specializzazione per insegnamento di sostegno:                                                | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> Disponibile anche se non specializzato                                                                                                                                                                                   |
| Se sì, conseguita il (gg/mm/aaaa):                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tramite:                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Iscrizione e frequenza di Corsi di laurea per il conseguimento del titolo per l'insegnamento: | <input type="checkbox"/> Corso di laurea in _____ presso _____<br>Anno di frequenza _____                                                                                                                                                                                                                       |
| Titolo affine a quello richiesto per l'accesso all'insegnamento specifico:                    | <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale V.O. o Specialistica in _____                                                                                                                                                                                                                                        |
| Conseguita il (gg/mm/aaaa):                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Presso:                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Altri titoli e/o titoli diversi da quello richiesto per l'accesso:                            | <input type="checkbox"/> Diploma di _____<br><input type="checkbox"/> Laurea triennale in _____<br><input type="checkbox"/> Laurea specialistica in _____<br><input type="checkbox"/> Master I livello in _____<br><input type="checkbox"/> Master II livello in _____<br><input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| Conseguito il (gg/mm/aaaa):                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Presso:                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                 |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Esperienze di insegnamento pregresse (replicare per ogni a.s.): | <input type="checkbox"/> a.s. _____<br>Istituzione Scolastica _____<br>docente di _____<br>durata incarico _____ |
|                                                                 | <input type="checkbox"/> a.s. _____<br>Istituzione Scolastica _____<br>docente di _____<br>durata incarico _____ |
|                                                                 | <input type="checkbox"/> a.s. _____<br>Istituzione Scolastica _____<br>docente di _____<br>durata incarico _____ |
|                                                                 | <input type="checkbox"/> a.s. _____<br>Istituzione Scolastica _____<br>docente di _____<br>durata incarico _____ |
|                                                                 | <input type="checkbox"/> a.s. _____<br>Istituzione Scolastica _____<br>docente di _____<br>durata incarico _____ |
| Disponibilità ad accettare supplenze su sostegno                | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                          |

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso, che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_