**Al Dirigente Scolastico**

**ISIS CUOCO-MANUPPELLA**

**di Isernia**

**Oggetto: Partecipazione interpello per supplenza su classe di concorso A027 - MATEMATICA e FISICA**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Corso / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Cel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’interpello prot. n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per supplenza su classe di concorso avente le seguenti caratteristiche:

1. Classe di concorso: A027 – Matematica e Fisica
2. Ore settimanali: 18
3. Data di inizio del rapporto: 15 ottobre 2025
4. Data di fine del rapporto: 30 giugno 2026
5. Orario di servizio:
   * Lunedì: 08:20 – 10:20 // 11:15 – 12:15
   * Martedì: 08:15 – 11:15 /// 12:15 – 13:15
   * Mercoledì: 08:15 – 10:15 /// 10:20 – 12:20
   * Giovedì: Libero
   * Venerdì: 10:15 – 13:15
   * Sabato: 08:20 – 10:20 // 11:15 – 13:15
6. Tipo di cattedra: Interna
7. Corso: Diurno
8. Sede di servizio: ISIS “V. Cuoco – G. Manuppella”, Via G. Leopardi n. 1 – Isernia
9. Titolo di accesso richiesto: Specifica abilitazione per la classe di concorso A027. In subordine, titolo di studio valido per l’accesso alla II fascia delle GPS, ai sensi del D.P.R. 19/2016 e del D.M. 259/2017.

Allega:

* **CURRICULUM VITAE**
* **SCANSIONE DOCUMENTO IDENTITA’**

Il / La Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR.

**Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo) (Data)

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_