



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA MATERNA, ELEMENTARE E MEDIA
ESPERIA (FR)

Via S. Rocco, 5 – Tel. 0776/937024 – 0776/938023 – Fax 0776/938135 fric803001@istruzione.it

Prot._2759/C7

Esperia, 03/09/2015

AVVISO PUBBLICO
(Decreto legislativo 468 del 1/12/1997)

PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI PARTECIPAZIONE DA PARTE DI
LAVORATORI IN DISOCCUPAZIONE, CASSA INTEGRAZIONE O MOBILITA' AD
ATTIVITA' PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESPERIA

PER

N. **7 unita'** di personale, a supporto dei collaboratori scolastici - categoria A (ex 3° livello) -
dei diversi plessi scolastici dell'Istituto, con le seguenti mansioni:

- Pulizia straordinaria interna ed esterna;
- Verniciatura locali e suppellettili.
- Sistemazione e cura degli spazi esterni;
- Manutenzione straordinaria interna ed esterna;
- Sorveglianza degli alunni all'ingresso e all'uscita ed, eventualmente, nel pre- e post scuola;
- Assistenza agli alunni durante la refezione;
- Apertura e chiusura della Scuola con la presenza dei collaboratori scolastici;
- Eventuale sorveglianza degli alunni all'ingresso e all'uscita, a supporto dei collaboratori scolastici;
- Eventuale assistenza agli alunni durante la refezione, a supporto dei collaboratori scolastici.

I lavoratori saranno utilizzati nei plessi scolastici dei seguenti comuni:

- n. 2 nei plessi scolastici del Comune di Esperia,**
- n. 2 nei plessi scolastici del Comune di Ausonia e**
- n. 2 nei plessi scolastici del Comune di Coreno Ausonio**
- n. 1 nei plessi scolastici del Comune di Castelnuovo Parano**

L'utilizzo avrà durata di **nove mesi: dall'1/10/2015 al 30/6/2016.**

L'orario settimanale di servizio sarà di 20 ore dal lunedì al sabato.

TRATTAMENTO ECONOMICO PREVISTO:

Nessuna indennità aggiuntiva oltre quanto percepito dal lavoratore quale titolare di ammortizzatori sociali.

COPERTURA ASSICURATIVA

Gli oneri per la copertura assicurativa INAIL per le unità lavorative utilizzate saranno a carico dell'Istituto Comprensivo di Esperia.

DIRITTO DI PRECEDENZA:

1. Residenza nei Comuni di: Esperia, Castelnuovo Parano, Ausonia, Coreno Ausonio

PRESENTAZIONE DOMANDE:

Le domande - COMPILATE SUL MODELLO ALLEGATO- dovranno pervenire all'Istituto Comprensivo di ESPERIA (FR) *Via S. Rocco, 5* 03045 ESPERIA (FR), entro le ore 12 del **17/09/2015** con consegna a mano, a mezzo fax e/o per posta elettronica.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web della scuola www.icesperia.it e su quello della Provincia di Frosinone: <http://www.frosinonelavoro.info>

Il Dirigente Scolastico
f.to Prof.ssa Maria Parisina GIULIANO

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO
Di ESPERIA

OGGETTO: Domanda di partecipazione (in conformità allo specifico avviso pubblico) alle attività lavorative di supporto ai collaboratori scolastici -categoria A (ex 3° livello)- presso l'**istituto comprensivo di esperia**, ai sensi del d.lgs. n. 468/1997 e del d.lgs. n. 81/2000 per lavori socialmente utili

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Residenza _____ in Via _____
Tel. _____ e-mail _____ Codicefiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti, prevista dall'art. 75 del medesimo DPR

Ai fini della presentazione della propria candidatura, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) Di essere disponibile a prestare la propria attività lavorativa presso l'Istituto Comprensivo nel rispetto delle indicazioni operative e pratiche che verranno impartite,
- 2) Di essere in CIGS a zero ore e di percepire la relativa indennità dal _____ al _____ in capo alla seguente Azienda _____, con successivo periodo di mobilità previsto dal _____ al _____,
- 3) Di essere percettore di Indennità di mobilità fino al _____
- 4) Di avere capacità professionali di:
- 5) Di aver svolto durante l'attività lavorativa le seguenti mansioni :

-
- 6) Di essere cittadino/a italiano/a;
 - 7) Di essere residente o domiciliato/a in
 - 8) Di godere dei diritti politici;
 - 9) Di non avere condanne penali e di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti penali a proprio carico (se sì, indicare con esattezza quali condanne/procedimenti penali: _____)
 - 10) Di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
 - 11) Di essere idoneo/a a svolgere lavoro di supporto ai Collaboratore Scolastico;
 - 12) Di essere disponibile ad effettuare turni di lavoro di 20 settimanali.
 - 13) Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____