



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Direzione Generale
- Ufficio I-

Prot. 832 AOODRBA Reg. Uff. Usc.
Allegati n. 7

Potenza, 31/03/2015

| | | | |
|----------------|-------------|--|-------------------------|
| | Ai | Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche della Basilicata | <u>LORO SEDI</u> |
| e, p.c. | Ai | Dirigenti degli Ambiti Territoriali | <u>LORO SEDI</u> |
| | Agli | Ordinari Diocesani della Basilicata | <u>LORO SEDI</u> |
| | Alle | OO.SS. del Comparto Scuola | <u>LORO SEDI</u> |

Oggetto: Insegnanti di religione cattolica (IRC) - A.S. 2015/2016

Trasmissione modello di domanda per la compilazione della graduatoria unica regionale ai fini dell'individuazione del personale in soprannumero sull'organico determinato ai sensi della Legge n. 186/2003 (art. 37 bis, comma 7, del C.C.N.I. del 23/02/2015 e art. 10, comma 4, dell'Ordinanza Ministeriale n. 8 del 20/03/2015).

Si trasmette alle SS. LL. il modello di domanda indicato in oggetto che gli insegnanti di religione cattolica devono presentare all'istituzione scolastica di appartenenza entro il **06 maggio 2015** così come previsto dall'O.M. n. 8 del 20/03/2015).

Sarà cura dei Dirigenti Scolastici verificare e convalidare il punteggio dichiarato in tali domande apponendo la propria firma nell'apposito spazio all'uopo predisposto nel modello di cui all'oggetto.

Tutte le domande in questione con i relativi allegati devono essere trasmesse a





quest'Ufficio **entro il termine del 16 maggio 2015**.

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011, nei rapporti con la P.A. i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (ad eccezione di certificati medici e sanitari). Pertanto, si allegano alla presente, oltre al modello indicato in oggetto, anche n. 5 prospetti (Allegati A/1, A/2, B, C e F) e il modello di domanda per l'esclusione dalla graduatoria in questione (Allegato D) da compilare a cura degli interessati.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL FUNZIONARIO
Carmela FIORE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

