



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO**  
Via Pozzo San Paolo s.n.c. 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)  
C.F. 92053040603 Tel 0775/288628 codice univoco: UF7JGJ  
e-mail [fric83300c@istruzione.it](mailto:fric83300c@istruzione.it) [fric83300c@pec.istruzione.it](mailto:fric83300c@pec.istruzione.it)  
[www.montesangianniuno.edu.it](http://www.montesangianniuno.edu.it)

---

Monte San Giovanni Campano, 23/11/2023

Circolare n. 77

**Al Personale ATA**  
Collaboratori Scolastici  
Assistenti Amministrativi  
LORO SEDI

**OGGETTO: Disponibilità a svolgere Incarichi Specifici ATA - art.47 CCNL 29/11/2007**

Si invitano le SS.LL. a presentare domanda di disponibilità allo svolgimento dell'incarico di durata annuale all'ufficio scrivente tramite mail all'indirizzo [fric83300c@istruzione.it](mailto:fric83300c@istruzione.it) o con consegna a mani, entro e non oltre il 27 novembre 2023, al fine di organizzare le attività afferenti.

Non è possibile assegnare l'incarico specifico a chi beneficia dell'ex art.7 (sulla base dell'Intesa nazionale del 13 maggio 2011).

La retribuzione per ogni incarico è concordata in sede di contrattazione integrativa di istituto.

Grazie per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Fabiana Celentano**

*Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/1993*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO**  
Via Pozzo San Paolo s.n.c. 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)  
C.F. 92053040603 Tel 0775/288628 codice univoco: UF7JGJ  
e-mail [fric83300c@istruzione.it](mailto:fric83300c@istruzione.it) [fric83300c@pec.istruzione.it](mailto:fric83300c@pec.istruzione.it)  
[www.montesangianniuno.edu.it](http://www.montesangianniuno.edu.it)

---

Al Dirigente Scolastico  
1 IC Monte San Giovanni Campano

**Oggetto: Disponibilità a svolgere Incarichi Specifici ATA - art.47 CCNL 29/11/2007**

Il/La sottoscritto/a.....in servizio presso questo istituto in qualità di .....a tempo indeterminato/ determinato dichiara la propria disponibilità a svolgere la/le seguente/i attività:

➤ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

- Supporto P.T.O.F. e Progetti - Supporto piattaforme PagoPa - Supporto attività DS, collaboratori del DS, FF.SS., coordinatori di dipartimento, classe/interclasse/sezione.

➤ COLLABORATORE SCOLASTICO

- Assistenza alunni disabili nell'uso dei servizi igienici, nei pasti e nella cura personale
- Assistenza disabili scuola primaria e scuola secondaria I grado e somministrazione farmaci
- Assistenza e supporto segreteria e gestione magazzino, scarico merci e fornitori
- Assistenza e cura dei disabili scuola infanzia e compiti legati all'organizzazione sede dislocata

A tal fine dichiara:

- la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di durata annuale;
- di possedere specifiche competenze anche in relazione all'incarico.

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_