



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Ottone Bacaredda" - "Sergio Atzeni"



Via Grandi - 09131 - Cagliari - Codice fiscale 92105620923 ☎ - 070/494354 - Fax: 070/403289  
Sede staccata di Selargius - Via Bixio - ☎ - 070/840039  
Sede staccata di Capoterra - Via Trexenta - ☎ - 070/722064  
[cais00700g@istruzione.it](mailto:cais00700g@istruzione.it)- [cais00700G@pec.istruzione.it](mailto:cais00700G@pec.istruzione.it)

Prot. 746

Cagliari, 21/01/2020

## Provvedimento di individuazione Contratto di Collaborazione occasionale ex art. 2222 e seguenti C.C. AVVISO TUTTI A ISCOL@4 LINEA A

*Il Dirigente Scolastico*

**Visto** Il Progetto Iscol@ 4 :linea A1

**Viste** le graduatorie d'Istituto degli aspiranti a supplenze;

**Considerato** che occorre provvedere alla nomina di Docente di Lettere A011-A012, per n° 324 di attività didattica e n° 36 ore di attività funzionale nel periodo dal 28/01/2020 al 30/06/2020

ISCOLA4\_A1-243 - 02020231022TA190160 - F43H19001080006  
Sede Capoterra

**Preso atto** della disponibilità da lei dichiarata alla convocazione;

*Individua*

La sig.ra **Manca Federica** inserita validamente nella **graduatoria 3 fascia** degli aspiranti **Docenti Lettere A012**, nella posizione **n. 145** con punti **29**, quale destinataria di Contratto di **Collaborazione occasionale ex art. 2222 e seguenti C.C.** Prot. n. **777** del **22/01/2020** che si accompagna al presente provvedimento.

Pertanto la SV è pregata di presentarsi il giorno 28/01/2020 nella sede di Via Grandi alle ore 8,00 per prendere servizio. La sua mancata presenza comporta rinuncia alla nomina in questione.

I predetti atti sono resi pubblici mediante affissione all' albo di questa istituzione scolastica. Avverso gli stessi è ammesso ricorso, ai sensi e secondo le modalità dell'art. 524 del D.L.vo 297/94, alla competente Commissione dei ricorsi, di cui all'art. 525 del medesimo decreto, entro il termine di 15 giorni dalla data della suddetta pubblicazione o di comunicazione in via amministrativa degli atti, o da quando l'interessato ne abbia avuto piena conoscenza.



**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Maria Romina Lai**

*(firma autografa sostituita dall' indicazione a stampa  
ai sensi art. 3, c.2 del D.Lgs. 39/1993)*