



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ANNA FRANK"**

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Via Matteo Cimarra, 5/A - 92100 AGRIGENTO
Tel. 0922603198 - Fax 0922603167 - c.f.: 80004590842
e-mail: agic820005@istruzione.it - agic820005@pec.istruzione.it - www.icsfrankag.it
codice univoco UFRPFL

Circ. N. 224/24-25

Agrigento, 11/03/2025

Ai Signori Insegnanti dell'Istituto

**Al Sig. DSGA
All'albo del sito informatico della scuola
SEDE**

**Oggetto: Graduatorie di Istituto Interne ai fini dell'individuazione, personale docente ed ATA, di eventuali soprannumerari - A.S. 2025/2026.
Compilazione scheda soprannumerari 2025.-**

Si invita tutto il personale dell'Istituto, al fine di poter redigere le graduatorie interne di Istituto per l'individuazione dei docenti soprannumerari per l'a.s. 2025/2026, a produrre la scheda soprannumerari **ALLEGANDO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE CHE DÀ LUOGO AL RICONOSCIMENTO DEL PUNTEGGIO, in quanto da quest'anno scolastico sono state modificate le valutazioni del preruolo e di alcuni titoli.**

La scheda va compilata corredata di tutti gli allegati giustificativi del punteggio dichiarato e inviata improrogabilmente entro non oltre le ore 13:00 di martedì 18/03/2025, al seguente indirizzo e-mail istituzionale: agic820005@istruzione.it.

Si allegano modelli da compilare a seconda del ruolo di appartenenza:

- Scheda-di-valutazione-titoli-docenti-INFANZIA
- Scheda-di-valutazione-titoli-docenti-PRIMARIA
- Scheda-di-valutazione-titoli-docenti-SECONDARIA
- ALLEGATO-D-DOCENTI-INFANZIA
- ALLEGATO-D-DOCENTI-PRIMARIA
- ALLEGATO-D-DOCENTI-SECONDARIA

- ALLEGATO-F-DOCENTI-SERVIZIO-CONTINUATIVO
- DICHIARAZIONE-CUMULATIVA-DOCENTI
- DICHIARAZIONE-DIRITTO-ESCLUSIONE-DOCENTI-E-ATA
- DICHIARAZIONE-PERSONALE-PER-USUFRUIRE-DELLA-PRECEDENZA-L.104-DOCENTI-E-ATA
- DICHIARAZIONE-PUNTEGGIO-AGGIUNTIVO-DOCENTI
- NOTE-ALLA-COMPILAZIONE-SCHEDA-SOPRANNUMERARI

Per il Dirigente scolastico
Alfio Russo
Ins. Gabriella Conti
Docente 1° collaboratrice D.S.

* Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. L.vo n. 39/93