LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE
Via G. dei Marignolli, 1 CAP 50127 Tel. 055 366951/2
e-mail fips030006@istruzione.it

LIC. SC. - "L.DA VINCI"-FIRENZE
Prot. 0000120 del 09/01/2026
VII-1 (Uscita)

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio V
Ambito Territoriale per la Provincia di Firenze
usp.fi@istruzione.it

All'albo On Line

OGGETTO: Interpello per il conferimento di N. 1 incarico di supplenza temporanea in qualità di docente - CdC A027 Matematica e Fisica.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Visto l'art. 13 comma 23 dell'O.M. n. 88/2024;
Visto l'esito delle convocazioni effettuate da graduatorie di Istituto e dalle graduatorie degli istituti viciniori riportato nei verbali prot. n. 110 del 09/01/2026 e prot. n. 112 del 09/01/2026;
Preso atto della necessità di provvedere alla sostituzione di un docente per la classe di concorso A027 Matematica e Fisica;

EMETTE

avviso per l'individuazione e il reclutamento di personale docente per il conferimento del seguente incarico di supplenza temporanea:

- Classe di Concorso: **A027 – Matematica e Fisica**
- N. ore settimanali: **18h sett.li**
- Periodo di supplenza: **dal 17/01/2026 al 10/06/2026**
- Sede di servizio: **Liceo Scientifico Statale Leonardo Da Vinci, via G. dei Marignolli, 1 50127 FIRENZE (FIPS030006)**

Dato il carattere d'urgenza della ricerca, gli aspiranti interessati sono invitati ad inviare la propria disponibilità **entro le ore 12:00 del giorno Martedì 13/01/2026** mediante il portale
https://madinterpello.portaleargo.it/
selezionando l'Interpello per Personale Docente di cui al presente avviso e compilando il modulo on line secondo le istruzioni riportate nella guida disponibile al seguente link:
https://www.argosoft.it/argox/docx/mad/manuale.pdf

Si precisa che:

- la domanda dovrà contenere tutte le dichiarazioni necessarie, rese in autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, per consentire la verifica puntuale dei requisiti di accesso al posto in oggetto, ivi compresi gli estremi del conseguimento del titolo di abilitazione e/o del titolo di specializzazione;

- sarà data priorità ai docenti abilitati per la classe di concorso in oggetto e successivamente a coloro che sono in possesso del titolo di accesso all'insegnamento per la classe di concorso in oggetto;

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE
Via G. dei Marignolli, 1 CAP 50127 Tel. 055 366951/2
e-mail fips030006@istruzione.it

- come da normativa vigente non è consentito partecipare alla procedura a coloro che sono già stati individuati quali destinatari di contratto a tempo determinato;

Acquisite tutte le candidature, pervenute nei termini fissati e complete di tutti i dati richiesti, si procederà alla predisposizione di una graduatoria seguendo i criteri previsti dall'O.M. 88/2024 che verrà pubblicata all'Albo on line di questo Liceo.

L'incarico di supplenza verrà assegnato al primo aspirante in graduatoria che verrà contattato per telefono **Venerdì 16/01/2026 dalle ore 10:00 alle ore 15:00**.

Si avvisa che **in caso di mancata reperibilità telefonica** (telefono irraggiungibile o mancata risposta alla chiamata) **si procederà con** lo scorrimento delle disponibilità pervenute e **l'assegnazione dell'incarico al primo aspirante reperibile.**

La presa di servizio è prevista per il giorno **Sabato 17/01/2026 alle ore 08:30.**

Gli eventuali contratti a tempo determinato stipulati sono soggetti agli stessi vincoli e criteri previsti dall'Ordinanza Ministeriale n. 88/2024, ivi incluse le disposizioni di cui all'articolo 14 dell'Ordinanza medesima (Effetti del mancato perfezionamento e risoluzione anticipata del rapporto di lavoro).
I dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Si allega modulo per la candidatura.

Distinti saluti

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Annalisa Savino
Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE
Via G. dei Marignolli, 1 CAP 50127 Tel. 055 366951/2
e-mail fips030006@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
Leonardo Da Vinci di Firenze (FIPS030006)

Oggetto: candidatura per incarico di supplenza temporanea CdC A027 Matematica e Fisica

_ l _ sottoscritt_____ CF_____

nat_ a _____ Prov. _____ il ___/___/_____

e residente a _____ in via _____;

tel:_____, e-mail:_____

presenta la propria candidatura per l'incarico di supplenza temporanea in qualità di docente - classe di concorso A027 – Matematica e Fisica.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

in autocertificazione, sotto la propria responsabilità:

_ di avere cittadinanza_____;
_ di godere dei diritti civili e politici;
_ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
_ di non essere sottoposto a procedimenti penali;
_ di possedere il seguente titolo di studio di accesso : _____
_____conseguito il _____ con votazione _____presso _____
e di aver sostenuto i seguenti esami integrativi necessari per accedere alla classe di concorso A027 della scuola secondaria superiore:_____
_____
_____
_____
_____

_di essere in possesso del titolo di abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____ conseguito in data _____presso _____

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli valutabili ai sensi della tabella A/4 allegata all'O.M. N. 88 del 16/05/2024:

_ Titoli accademici, professionali e culturali ulteriori rispetto al titolo di accesso:
- Titolo _____
  Data di conseguimento _____

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE
Via G. dei Marignolli, 1 CAP 50127 Tel. 055 366951/2
e-mail fips030006@istruzione.it

Istituzione che ha rilasciato il titolo_____

- Titolo _____
  Data di conseguimento _____
  Istituzione che ha rilasciato il titolo_____

_ Titoli di Servizio:

	dal	al	Classe di concorso	Istituzione scolastica
1)				
2)				
3)				

Eventuali ulteriori dichiarazioni:

_____

_____

_____

Al fine dell'eventuale assegnazione dell'incarico, il/la sottoscritto/a chiede di essere contattato/a al seguente numero telefonico _____.

Data _____ Firma _____

Allegati:
1) Curriculum professionale, debitamente sottoscritto
2) Copia del proprio documento di identità