



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I grado
VIA TIRSO, 25/A - 09094 - MARRUBIU (OR)
TEL 0783 859378 – FAX 0783 859766
Codice fiscale: 90027730952 – Codice IPA:UFIR07
E-Mail ORIC810007@istruzione.it – PEC ORIC810007@pec.istruzione.it
Sito Web www.comprensivomarrubiu.edu.it



Marrubiu, 7 marzo 2023

CIRCOLARE INTERNA N°139

Ai Docenti e alle Docenti
Al personale ATA
Istituto Comprensivo
LORO SEDI
Alla D.S.G.A.
SEDE
All'albo – Al Sito web

Oggetto: Adempimenti preordinati alla corretta gestione del calcolo delle aliquote di riserva ai fini delle assunzioni del personale scolastico. Aggiornamento delle posizioni di titolarità dell'a.s. 2022/23 e acquisizione al SIDI dei titoli di riserva ex Legge n. 68 /1999.

Al fine di rilevare correttamente il personale di ruolo (docente e ATA) in possesso, dopo l'assunzione, di titoli di riserva, appartenente alle categorie di cui al comma 1 art. 1 e comma 2 art 18 della Legge 68/1999, si chiede al personale aderente alle categoria di cui sopra, di comunicare entro il 10 MARZO 2023, con dichiarazione personale che si allega, le percentuali di riduzione della capacità lavorativa e del grado di invalidità come indicate dalla legge sopra richiamata. La predetta operazione ha particolare rilevanza in quanto è preordinata al corretto calcolo delle aliquote assunzionali a tempo indeterminato e determinato per il prossimo anno scolastico, onde evitare contenziosi e lesione di diritti degli aspiranti. Al fine di tutelare la privacy, si chiede di specificare nell'oggetto e nella lettera di trasmissione l'estensione "cognome – nome - contiene dati sensibili".

Si confida nella consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Bruno Sanna



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Ufficio Ottavo – Ambito Territoriale per la Provincia di Oristano
Via Lepanto s.n.c.(ex Istituto Tecnico Geometri), 09170 Oristano - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti
delle Istituzioni Scolastiche
di ogni ordine e grado
della Provincia
LORO SEDI

Oggetto: Adempimenti preordinati alla corretta gestione del calcolo delle aliquote di riserva ai fini delle assunzioni del personale scolastico. Aggiornamento delle posizioni di titolarità dell'a. s 2023/24 e acquisizione al SIDI dei titoli di riserva ex lege n. 68 /1999.

In riferimento all'oggetto e, pertanto, in applicazione delle disposizioni normative di cui al quadro normativo di riferimento, si rende necessario per il personale docente e ATA in servizio presso codeste scuole a tempo indeterminato, procedere alla ricognizione delle condizioni che, dopo l'assunzione degli stessi, danno luogo al possesso di titoli di riserva, per le categorie di cui al comma 1 art. 1 e comma 2 art 18 della L. 68/1999.

Si pregano, quindi, Le SS.LL. di effettuare il conseguente monitoraggio con attenzione alle percentuali di riduzione della capacità lavorativa e del grado di invalidità come indicate dalla succitata legge.

Tale condizione - **se, come detto, risulta intervenuta dopo l'assunzione** - deve costituire oggetto di espressa imputazione al SIDI **entro il 15 marzo 2023**, utilizzando la funzione **“Integrare Titoli di riserva”** (percorso: *Fasciolo personale scuola => Personale Scuola => Personale Comparto Scuola => Gestione delle Competenze del Dipendente (Fascicolo Personale) => Gestione Dati Progressi*).

Si segnala la particolare rilevanza del monitoraggio, preordinato al corretto calcolo delle aliquote assunzionali, a tempo indeterminato e determinato per il prossimo anno scolastico 2023/24, onde evitare contenziosi e lesione di diritti degli aspiranti.

Si confida nella consueta collaborazione delle SS.LL. restando a disposizione per quanto possa occorrere.



Firmato digitalmente da SERRA
ELISA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Il Dirigente
Elisa Serra
Documento firmato digitalmente

Al Dirigente Scolastico

I.C. Marrubiu

Oggetto: Allegato a Circ. n.- Dichiarazione titoli di riserva ex legge n. 68 /1999.

CODICE FISCALE.....

COGNOME e NOME.....

LUOGO E DATA DI
NASCITA.....

COMUNE DI RESIDENZA..... VIA.....

CAP.....

DOMICILIOVIA.....

CITTADINANZA.....

E-MAIL.....

TELEFONO..... CELLULARE.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del
D.P.R.445/2000 in caso di dichiarazioni false

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

TIPO DI DISABILITÀ: Invalido Civile Invalido del Lavoro Invalido per Servizio

Percentuale Invalidità.....

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente e comunque entro 30 giorni, eventuali variazioni in ordine a quanto dichiarato.

Data _____

In fede
