



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
 con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
“Antonio Magarotto”



www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180151
I.C. Tommaso Silvestri	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189

Torino, 16/07/2025

Sede ISISS Torino

Ai docenti

Alla segreteria

Circolare n. T216

Oggetto: Domanda di utilizzazione personale docente presso l'ISISS Magarotto Torino - a.s. 25-26

Si invitano tutti i docenti interessati, con contratto a tempo indeterminato e titolarità in altra scuola, ad inviare la richiesta di utilizzo presso l'Istituto Magarotto per l'anno scolastico 25/26.

Per la presentazione della domanda è necessario **essere in possesso dei titoli per l'insegnamento nella classe di concorso richiesta e almeno uno dei seguenti requisiti:**

- aver prestato servizio presso l'ISISS “A. Magarotto” di Torino negli ultimi due anni
- essere in possesso di Specializzazione su sostegno monovalente (sordità)
- essere in possesso di Specializzazione su sostegno polivalente per la secondaria di secondo grado

La richiesta dovrà essere inviata all'indirizzo tors010007@istruzione.it in copia a direzione.to@isiss-magarotto.com, entro il 23/07/25 utilizzando il modello allegato.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Isabella Pinto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

All'Ufficio Scolastico Provinciale di TORINO

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "A. Magarotto"
Prof.ssa. Isabella Pinto

Al Direttore della Sede di Torino
Prof. Luca Grasso

tors010007@istruzione.it

**OGGETTO: DOMANDA DI UTILIZZAZIONE DOCENTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO
L'ISS "A. MAGAROTTO" - SEDE DI TORINO - PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____ Tel. _____

Codice fiscale _____

Sede di Titolarità _____

Classe di concorso di titolarità _____

Sede di Servizio a.s. 24/25 _____

CHIEDE

L'utilizzazione per l'anno scolastico 25/26 presso l'ISS "A. Magarotto" di Torino per la classe di concorso

DICHIARA

- di essere in possesso dei titoli per l'insegnamento nella classe di concorso richiesta
- di aver prestato servizio presso l'ISS "A. Magarotto" di Torino negli ultimi due anni
- di essere in possesso di Specializzazione su sostegno monovalente (sordità)
- di essere in possesso di Specializzazione su sostegno polivalente per la secondaria di secondo grado

Con riferimento al servizio prestato presso l'ISS "A. Magarotto" negli ultimi due anni:

- di aver ricoperto i seguenti incarichi:

- di aver partecipato a i seguenti progetti:

Di essere in possesso della seguente formazione specifica certificata relativa alla didattica inclusiva con particolare riferimento all'inclusione degli studenti sordi:

Altro

Torino,

Firma _____