

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

"Liceo Statale James Joyce"



LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE



Distretto 42 - C.M.: RMPC39000C -- C.F.: 90049460588 – C.U. UF62HT

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396

Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

rmpc39000c@istruzione.it

rmpc39000c@pec.istruzione.it

www.liceojoyce.edu.it

CIRC. 386 Ariccia, 24/06/2024

Ai profili professionali
delle ex aree A e B
del personale ATA

OGGETTO: graduatorie per l'accesso ai ruoli provinciali dei profili professionali delle ex aree A e B del personale ATA - graduatorie a.s. 2024/2025. Modalità di scioglimento della riserva.

Pubblichiamo, in calce alla presente, avviso ministeriale di cui in oggetto, con relativo allegato.

**Il Dirigente Scolastico¹
Giovanni Luca Russo**

¹ Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs n. 39/93



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio scolastico regionale per il Lazio
Direzione generale – Ufficio IV

AVVISO

GRADUATORIE PER L'ACCESSO AI RUOLI PROVINCIALI DEI PROFILI PROFESSIONALI DELLE EX AREE A E B DEL PERSONALE ATA – GRADUATORIE A.S. 2024/2025. MODALITÀ DI SCIOGLIMENTO DELLA RISERVA.

Al fine dello scioglimento della riserva e l'eventuale inserimento a pieno titolo nelle graduatorie per l'accesso ai ruoli provinciali dei profili professionali delle ex aree A e B del personale ATA, i candidati che hanno inserito un servizio con data di termine successiva a quella di scadenza della presentazione delle domande, sono invitati a presentare apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'effettiva prestazione del suddetto servizio ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, utilizzando il modello di autodichiarazione allegato al presente avviso.

L'autodichiarazione dovrà essere presentata entro e non oltre il termine del 4 luglio 2024, esclusivamente ad uno degli indirizzi e-mail di seguito indicati dell'Ambito Territoriale presso cui è stata inoltrata la domanda di inserimento/aggiornamento (in caso di invio tramite PEO è necessario allegare un documento d'identità in corso di validità):

1. Ambito Territoriale di Frosinone: PEO usp.fr@istruzione.it; PEC uspfr@postacert.istruzione.it
2. Ambito Territoriale di Latina: PEO usp.lt@istruzione.it; PEC usplt@postacert.istruzione.it
3. Ambito Territoriale di Rieti: PEO usp.ri@istruzione.it; PEC uspri@postacert.istruzione.it
4. Ambito Territoriale di Roma: PEO usp.rm@istruzione.it; PEC usprm@postacert.istruzione.it
5. Ambito Territoriale di Viterbo: PEO usp.vt@istruzione.it; PEC uspvt@postacert.istruzione.it

L'e-mail, inoltre, dovrà avere come oggetto: "*Scioglimento riserva Bando 24 mesi _____ (indicare il profilo) - _____ (indicare il cognome)*".

IL DIRETTORE GENERALE
Anna Paola Sabatini



Firmato digitalmente da SABATINI ANNA PAOLA
C=IT
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Via Frangipane, 41 - 00184 Roma - Tel. 06 7739.2605-2798-2624

Sito Web: <https://www.usrlazio.it> PEO: drla.ufficio4@istruzione.it PEC: drla@postacert.istruzione.it

Codice Ipa: m_pi - Codice AOO: AOODRLA - Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: 6IX9E7 per la contabilità generale, KCZQBQ per quella ordinaria, C.F.: 97248840585

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Codice fiscale _____

avendo presentato domanda di inserimento/aggiornamento per il profilo di _____ ed avendo inserito il seguente servizio con data termine successiva al termine della chiusura dell'istanza:

PROFILO	DAL	AL	IST. SCOLASTICA	NOTE

sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale e degli effetti amministrativi previsti per le dichiarazioni false o incomplete ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

di aver effettivamente prestato il servizio su indicato presso _____ dal _____ al _____.

Luogo e data

FIRMA
