



**Ministero Istruzione Università e Ricerca**  
**ISTITUTO SUPERIORE “EUCLIDE”**

C.da Monoscalco - 89035 Bova Marina Segreteria tel. 0965/499401 fax 0965-499400

Indirizzo E-mail [RCIS01600E@istruzione.it](mailto:RCIS01600E@istruzione.it) - C.F.: 92002670807

**Sezioni:** Liceo Scientifico - I.T. per Geometri - I.T. Commerciale - Informatica e Telecomunicazioni - I.P. Alberghiero

Prot. n° 3690 del 29/08/2019

Bova Marina, lì 29 agosto 2019

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Visto il D.L. 297/1994;
  - Visti gli art. 4 e 5 del D.P.R. n. 275/99;
  - Visto il D. Lgs.150/2009;
  - Visto il D. Lgs. 165/2001, art. 25;
  - Visto il CCNL/Scuola 16/18;
  - Vista la Legge 107/2015 che si pone la finalità di dare piena attuazione all'autonomia scolastica attraverso l'introduzione "dell'Organico dell'Autonomia";
  - Visto l'Organico di diritto autorizzato dal MIUR per l'a.s. 2019/20;
  - Visto il Piano triennale dell'Offerta Formativa adottato dagli Organi Collegiali di questa istituzione scolastica;
  - Visti i provvedimenti relativi alla mobilità del personale docente a.s. 2019/20 e alle utilizzazioni assegnazioni provvisorie alla data attuale;
- Visto il D.P.R. 19/2016 e sue modifiche ed integrazioni;  
Visto il D.Lgs 61 del 2017;
- Considerate le competenze professionali specifiche dei docenti;
  - Considerata l'opportunità di assicurare la continuità didattica, ma di tenere in debito conto le esigenze particolari degli alunni e le situazioni delle classi, adottando gli opportuni cambiamenti, laddove necessario, al fine di assicurare il miglior andamento del servizio scolastico;

**DECRETA**

L'assegnazione dei docenti alle sezioni e alle classi per l'anno scolastico 2019/20 per la Sede Centrale di Bova Marina e per la Sede Associata di Condofuri come da prospetti allegati (A: LICEO; B: I.TLC.; C: A.F.M.; D: C.A.T.; E: I.P.S.S.A.R.)

Al termine di eventuali successivi provvedimenti di nomina a tempo determinato da parte dell'ATP di Reggio Calabria, si procederà all'integrazione del presente decreto.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.<sup>ssa</sup> **Carmela Lucisano**

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