## Al Dirigente Scolastico

## dell’I.C. Boscarino-Castiglione

MAZARA DEL VALLO

**OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

..l.. sottoscritt.. nat.. a Prov.

il residente a Prov. CAP

indirizzo: via e n. domiciliato (solo se diverso)

Recapiti Telefonici Cellulare - Codice Fiscale Partita Spesa fissa Casella di posta elettronica ministeriale @istruzione.it

Casella di posta elettronica PERSONALE @ In qualità di

* Personale ATA
* Personale Docente di scuola
* dell’Infanzia
* Primaria
* con incarico
* a tempo Determinato
* a tempo Indeterminato a seguito di:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Trasferimento | □ Supplenza fino al termine delle attività didattiche |
| □ Utilizzazione / Assegnazione provvisoria | □ Supplenza temporanea |
| □ Incarico di Supplenza Annuale | □ Nomina a tempo indeterminato |
| □ Nomina fino all’avente diritto | □ Passaggio di Ruolo Incarico annuale per I.R.C. |
| □ Completamento Cattedra con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di con sede in  CAP via telefono | |

## COMUNICA

Alla S.V. che in data odierna ASSUME REGOLARE SERVIZIO presso questa Istituzione Scolastica via

La stessa fa presente che proviene dall’Istituto Comprensivo/D.D. con sede in

CAP via telefono

**Si allega :**

1. **Fotocopia documento di riconoscimento**
2. **Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria**
3. **Codice IBAN del C/C per accredito emolumenti**
4. **Cedolino ultimo stipendio**

Firma

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 d.p.r. 445 DEL 29/12/2000)

..l.. sottoscritt.. nat.. a Prov. il residente a Prov. CAP via n. consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

# DICHIARA

* di essere nat.. a il
* di essere residente a via
* di essere cittadin.. italian.. secondo le risultanze del Comune di *(per i residenti all’estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all’estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)*
* di godere dei diritti politici
* di essere

*(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con …… , vedovo/a di ………)*

* che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Rapporto di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di essere in possesso del seguente Codice Fiscale:
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

..l.. sottoscritt.. dichiara inoltre:

* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art. 508 del D.L.vo n.297/1994 o dall’art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

* di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

lì

## IL/LA DICHIARANTE

..l.. sottoscritt.., ai sensi dell’informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali successive variazioni, autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data / /

Firma

## FOGLIO NOTIZIE

Data nomina ruolo giuridica /\_ / economica / /\_ ai sensi della legge / concorso

classe di concorso posto

sede di servizio sede di titolarità

In possesso di

per la scuola primaria

per l’insegnamento della lingua straniera

Servizio pre-ruolo anni *(si considera anno intero il servizio prestato nell’anno scolastico per almeno 180 giorni)*

## Diplomi

* conseguito il presso \_
* conseguito il presso \_

## Laurea

* conseguita il presso \_
* conseguita il presso \_

## Diplomi di specializzazione

* conseguito il presso \_
* conseguito il presso \_

## Corsi di perfezionamento

* conseguito il presso \_

## Abilitazioni

* + Classe di concorso codice descrizione:
    - Concorso riservato □ Concorso ordinario il
  + Classe di concorso codice descrizione:
    - Concorso riservato □ Concorso ordinario il

**Corsi sulla sicurezza effettuati:** *(N.B. consegnare copia attestato in segreteria)*

□ Corso di formazione per lavoratori □ Corso antincendio □ Primo soccorso □ Altro (**RSPP** –

**ASPP** – **RSL**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze Certificate** | **Descrizione** |
| Digitali |  |
| Scientifiche |  |
| Linguistiche |  |
| Artistico musicali |  |
| Altro |  |

Data / / Firma