Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo N.7 Enzo Drago Messina**

**OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_

domiciliato (solo se diverso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica ministeriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @posta.istruzione.it

Titolo di Studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome da sposata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coniugato/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Professione coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Figli n. \_\_ a carico o \_\_ non a carico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ULTIMO SERVIZIO PRESTATO PRESSO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. SCOL. | SCUOLA O ISTITUTO | SERVIZIO | MATERIA | QUALIFICA |
|  |  | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**DICHIARA**

Di prendere servizio presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

 Personale ATA ( D.S.G.A.  Ass.te Amm.vo -  Coll.re Scol.co ) ore\_\_\_\_/36

**DOCENTE DI** :

 Scuola dell’Infanzia  comune - sostegno \_\_\_\_\_ IRC ore \_\_\_\_/25

 Scuola Primaria comun  lingua inglese sostegno \_\_\_\_\_ -  IRC ore\_\_\_\_/24

 Scuola Sec. di I grado Cl. Conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_  IRC ore\_\_\_\_/18

Con incarico a tempo Indeterminato/Determinato ( 31/08 -  30/06  S.T. fino al\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) 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 l’IC di con sede in CAP via telefono  |

Sede di Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ h\_\_\_\_\_\_sett.li

Eventuale orario completamento con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario spezzone\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amministrato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI FINANZIARI:

Accreditamento su 🞏 C/C BANCARIO 🞏 C/C POSTALE 🞏 LIBRETTO POSTALE le cui coordinate IBAN sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Id.Naz.** | **Cin Eur** | **Cin** | **ABI** | **CAB** | **n. c/c** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

🞏 di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lvo n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994.

🞏 di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erogata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. B. Si Allega Fotocopia ultimo cedolino stipendio.**

□ 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.

 **Messina lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l’evacuazione dell’edificio in eventuale situazione d’emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all’Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all’albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La. Sottoscritto/a 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Il/la dichiarante ha firmato in presenza dell’impiegato/a addetto a ricevere l’atto ed è stato identificato/a

🞏 il/la dichiarante ha allegato copia di un valido documento di identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione.