Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. SASSO MARCONI

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il / /

residente a ( )

Via N. C.A.P.

domiciliato a (se diverso dalla residenza) ( )

Via N. C.A.P.

C.F.

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Telefono fisso Telefono cellulare

DICHIARA

1) di assumere servizio in data / / per n. ore sett.li con contratto a:

- **IN QUALITA' DI:**
  - □ DIRIGENTE SCOLASTICO
  - □ Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto
  - □ Docente di scuola primaria - tipo posto
  - □ Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso
  - □ Docente religione cattolica – scuola
  - □ DSGA
  - □ Assistente Amministrativo □ Assistente Tecnico □ Collaboratore scolastico

❑ **TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:

- □ Nuova immissione in ruolo dal / /
- □ Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto
- □ Trasferimento interprovinciale dalla provincia di , proveniente dall'Istituto
- □ Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto
- □ Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di , titolare presso l'Istituto
- □ Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto
- □ Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di
- □ Passaggio di profilo/area

❑ **TEMPO DETERMINATO** fino al / /

❑ n. [ ] ore sett.li in altre scuole (completamento o titolarità):

a) n. [ ] ore sett.li presso l'Istituto [ ]

b) n. [ ] ore sett.li presso l'Istituto [ ]

2) che l'ultima sede di servizio è stata presso l'Istituto [ ] con al [ ] / [ ] / [ ]
3) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto: https://icsassomarconi.edu.it/

Alla presente presa di servizio si allega:

□ Dichiarazione generale cumulativa

□ Autocertificazione condanne penali e reati minorili

□ Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza

□ Dichiarazione firma FEA

□ Informative privacy

□ Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità

Sasso Marconi, [ ] / [ ] / [ ]

Firma del Dipendente

_____