

Prot. nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. ITTIRI-USINI

**Oggetto: formalizzazione presa di Servizio personale (Docente/ATA) a Tempo Determinato**

\_\_ l \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
tel. 1 \_\_\_\_\_ tel. 2 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
domicilio diverso dalla residenza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ATA qualifica:** \_\_\_\_\_

**DOCENTE SCUOLA:**  INFANZIA  PRIMARIA

**DOCENTE SCUOLA:**  **SECOND. 1° GRADO:** \_\_\_\_\_  
(Materia d'Insegnamento e classe di concorso)

con n. ore in altre scuole:

n. ore \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

**di assumere servizio in data odierna**, presumibilmente fino al \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
(Materia d'Ins. o cl. di conc)

con incarico: conferito da  U.S.P.  Dirigente scolastico  
 Nomina da graduatoria PROVINCIALE  GPS 1^  2^  fascia  
 Nomina da GRADUATORIA D'ISTITUTO 1^  2^  3^  fascia  
Posizione n.: \_\_\_\_\_ Punteggio: \_\_\_\_\_  
su un posto  vacante  spezzone orario  in sostituzione di \_\_\_\_\_;

**di essere alla prima supplenza dalle attuali graduatorie**

**convalida punteggio prot.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **rilasciato da** \_\_\_\_\_

**che l'ultima scuola in cui ha prestato servizio è:** \_\_\_\_\_

**Codice IBAN:** \_\_\_\_\_  
presso **Banca /Posta** \_\_\_\_\_

FIRMA

Ittiri \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero \_ ha optato per il riscatto della posizione maturata
- di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...l... sottoscritt... dichiara:

- 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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

...l... sottoscritt..., ai sensi del GDPR 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni, dichiara di aver preso visione della determina dirigenziale di designazione dell'unità organizzativa (Docenti / Collaboratori Scolastici / Assistenti Amministrativi) cui vengo a far parte e delle relative linee guida in materia di sicurezza dei dati, pubblicate nel sito web istituzionale, sezione amministrazione trasparente, altri contenuti, privacy GDPR (<http://trasparenza-pa.net/?codcli=SC26683&node=52649>).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

\_\_ l \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nominato a tempo determinato/indeterminato in qualità di \_\_\_\_\_

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 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a 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: libero, coniugato/a con \_\_\_\_\_)*

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1. _____				
2. _____				
3. _____				
4. _____				
5. _____				

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

titolo di studio aggiuntivo \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

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

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_