

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in Via _____
N° civico _____ C.A.P. _____ domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (____) in
Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

- **TEMPO INDETERMINATO** (barrare l'opzione di interesse):

☐ tempo pieno ☐ part- time orizzontale (per n. ore settimanali _____)

☐ part-time verticale (per n. ore settimanali _____)

Estremi del provvedimento autorizzativo part-time *(da allegare alla presente)*:

Ufficio Scolastico _____

Prot. n. _____ del _____

☐ spezzone orario (per n. ore settimanali _____)

☐ Docente di scuola secondaria di II grado - Cl. di Concorso _____

☐ Docente religione cattolica – estremi provvedimento individuazione _____

☐ Personale ATA – Assistente Amministrativo

☐ Personale ATA – Assistente Tecnico Laboratorio _____

☐ Personale ATA – Collaboratore Scolastico/Collaboratore Scolastico Addetto Azienda Agraria

in seguito a (barrare l'opzione di interesse):

☐ Nuova immissione in ruolo da GAE/GPS/Concorso Pubblico/Graduatorie ATA (indicare per esteso)
_____ decorrenza _____, con provvedimento

del _____ Prot. n. _____ del _____

(da allegare alla presente);

☐ Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;

☐ Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;

☐ Assegnazione provvisoria provinciale, disposta con Provvedimento _____

Prot. n. _____ del _____ *(da allegare alla presente)*;

con titolarità presso l'Istituto: _____;

☐ Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____, disposta con
Provvedimento _____ Prot. n. _____ del _____

(da allegare alla presente)

titolare presso l'Istituto: _____;

- ☐ Utilizzazione nell'ambito della provincia, disposta con Provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)
Titolare presso Istituto: _____;
- ☐ Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____, con Provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____
(da allegare alla presente)
Titolare presso Istituto: _____
- ☐ Passaggio di profilo/area (indicare area/ruolo di precedente appartenenza) _____
disposta con Provvedimento del _____ Prot. n. _____
del _____ (da allegare alla presente)

• **TEMPO DETERMINATO** (barrare l'opzione di interesse)

- ☐ ore settimanali _____
- ☐ fino al 30.06.2026 ☐ fino al 31.08.2026 ☐ Supplenza breve fino al _____
- in qualità di (barrare l'opzione di interesse):
- ☐ Docente di scuola secondaria di II grado - Cl. di Concorso _____
individuato con provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)
- ☐ Docente di scuola secondaria di II grado - Cl. di Concorso _____
vincitore di Concorso PNRR individuato con provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)
- ☐ Docente di scuola secondaria di II grado - Cl. di Concorso _____
Destinatario di contratto a t.d. finalizzato al ruolo, individuato con Provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)
- ☐ Docente religione cattolica – estremi provvedimento di individuazione _____
- ☐ Personale ATA – Assistente Amministrativo, individuato con Provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)
- ☐ Personale ATA – Assistente Tecnico Lab. _____, individuato con Provvedimento del _____
Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)

- ☐ Personale ATA – Collaboratore Scolastico/Collaborare Scolastico Addetto Azienda Agraria , individuato con Provvedimento del _____ Prot. n. _____ del _____ (da allegare alla presente)

In caso di completamento

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____

b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

**DICHIARA, ALTRESI'
sotto la propria responsabilità**

- ☐ Di essere in possesso del titolo di studio richiesto _____
Conseguito in data _____ presso _____
Votazione _____
- ☐ Di trovarsi al _____ anno di servizio

I_/L_ sottoscritt_ **dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:**

- 1) di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. L.vo n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94, ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro (specificare di seguito situazioni di incompatibilità)

- 2) di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per _____ erogata da _____ per un importo mensile di €. _____

3) Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

- 4) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto <https://www.iismatteifortunato.edu.it>;

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE ai sensi del Dlgs 626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art.11

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa. (Dlgs 151/2001). Come da DVR pubblicato sul sito dell'istituto <https://www.iismatteifortunato.edu.it/>