

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. _____
cellulare _____ Email _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ in qualità di:

- ☐ 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 _____
☐ Assistente amministrativo
☐ Collaboratore scolastico

2) con contratto a:

☐ **TEMPO INDETERMINATO:**

- ☐ Nuova immissione in ruolo dal _____;
☐ Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
☐ Trasferimento interprovinciale, 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 30 giugno☐ fino al 31 agosto☐ supplenza breve

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

- a) presso l'Istituto _____ n. ore _____
b) presso l'Istituto _____ n. ore _____

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

4) di aver preso visione sia del *Codice di comportamento dei dipendenti pubblici* pubblicato sul sito dell'istituto www.icachillepace.edu.it (Sezione Amministrazione Trasparente), nonché dell'Informativa ai dipendenti sul trattamento dei dati personali (Sezione Privacy Policy).**Alla presente presa di servizio si allega:**

- Dichiarazione generale cumulativa.
- Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza.
- Accettazione nomina quale persona autorizzata al trattamento dei dati (Compilare il modello attinente al proprio profilo).
- Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Termoli, _____

Firma _____