

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. G. PAPINI

OGGETTO: PRESA SERVIZIO/ASSUNZIONE DOCENTI

Il/La sottoscritto/a C.F.....
(nome) (cognome)

Docente di S.S.I° PRIM INF consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n 445/2000

DICHIARA

di assumere servizio c/o questo istituto il.....per n. ore.....Cl. C./Ordinea seguito di
trasferimento assegnazione provvisoria Nomina/incarico GPS/GDI/MAD immissione in ruolo

Con CONTRATTO

- indeterminato dal 4° anno servizio al 1°,2°, 3° anno di servizio
- Neoimmesso in ruolo
- determinato-incarico supplenza 31/08 determinato - incarico supp fino al termine attività didattiche
- determinato-incarico supplenza 30/06 determinato - supplenza breve e temporanea
- Altro.....

DI ESSERE STATO INDIVIDUATO DA

- U.S.R. Toscana - Ambito Territoriale della provincia di Siena
- Dirigente Scolastico
- Diocesi di

IN BASE

A GRADUATORIA merito/concorso oppure GPS con posizione..... punti.....
da GDI con posizione punti..... con GRAVAME SI/NO
da MAD ALTRO (specificare se altro)

in qualità di docente

- Scuola..... posto comune/sostegno/religione per n. ore settimanali
- Scuola Secondaria di I° grado per n..... ore settimanali nella Classe di Concorso.....
eventuale Istituto di completamento per n. ore.....

il/la sottoscritto/a DICHIARA INOLTRE sotto la propria responsabilità che nel passato anno scolastico, è stato/a in servizio presso la/e seguente/i scuola/e:

- 1)..... Per ore..... settiman.. .dal.....al.....
- 2)..... Per ore..... settiman.. .dal.....al.....

DATI PERSONALI

- 1)di essere nato/a a..... Prov.....ilrisiedere a..... Prov.....via
.....n..... telche la propria E-mail è
- 2)di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito il.....con
voto..... presso.....

3) di essere stato immesso/a nell'attuale ruolo dal.....(giuridicamente dal) ai sensi della legge/graduatoria.....oppure quale vincitore di concorso

4) di essere/non essere iscritto al Fondo ESPERO dal/...../..... ovvero aver optato per il riscatto delle posizioni maturate;

5) di essere celibe/nubile coniugato/a divorziato/a separato/a

6) che il proprio nucleo familiare si compone delle seguenti persone (elencare indicando nome e cognome)

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

1) di aver/non avere diritto all'assegno per il nucleo familiare

2) di aver a carico fiscale ai fini delle detrazioni di imposta, i seguenti familiari.....

3) di essere attualmente/non essere beneficiario dei diritti derivanti da L.104 personale o per un familiare/congiunto

4) di aver effettuato/di non aver effettuato la dichiarazione dei servizi, richiesta di ricostruzione di carriera, riscatto, pensione e buonuscita presso L'istituto.....

5) di non avere/AVERE rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità richiamate nell'art. 58 del D.L.vo n. 28/93 o nell'art. 508 del D.L.vo n. 297/94;

6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti giudiziari OVVERO di essere a conoscenza di pendenze penali.....;

7) 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;

8) che ogni emolumento corrisposto da questo istituto venga accreditato sul seguente CC a me intestato

CC Numero

Istituto bancario

Filiale di

Codice ABI

Codice CAB

CIN EUR

CIN

IBAN

paese	cin eur	cin	codice ABI	Codice CAB	numero conto corrente

In fede in quanto dichiarato

Castelnuovo B.ga,.....

Firma