

Oggetto: Assunzione in servizio a.s. 2026/2027:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ Il _____ residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in via

_____ n. _____ domiciliato (solo se diverso) _____

Codice Fiscale _____ Partita Spesa fissa _____

Cellulare _____

PEO:

Posta elettronica ministeriale _____@_____

Posta elettronica personale _____@_____

PEC:

Posta elettronica personale _____@_____

Nella funzione di:

- ☐ Personale ATA _____
- ☐ Personale Docente di scuola _____ (Cl. Di Concorso _____)

con incarico a tempo Determinato / Indeterminato a seguito di:

☐ Trasferimento	☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche
☐ Utilizzazione / Assegnazione provvisoria	☐ Supplenza temporanea
☐ Incarico Annuale	☐ Nomina a tempo indeterminato
☐ Incarico annuale per I.R.C	☐ Passaggio di Ruolo.
☐ Nomina ex art 59 comma 4 da GPS	
☐ Completamento Cattedra con l'Istituto _____ di _____ dove ha assegnate numero ore _____	

COMUNICA

Alla S.V. che in data odierna assume regolare servizio presso questo Istituto Omnicomprensivo.

La stessa fa presente che proviene dall'Istituto _____

con sede in _____

Si allega :

1. Fotocopia documento di riconoscimento;
2. Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria;
3. Codice IBAN del C/C per accredito emolumenti.

Firma - FEA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 d.p.r. 445 DEL 29/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente a _____

Prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____ 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 a _____ il _____
- ☐ di essere residente a _____ via _____
- ☐ di essere cittadin.. italian.. 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: celibe, nubile, coniugato/a con, vedovo/a di)
- ☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- ☐ di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

.Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ☐ 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

IL/LA DICHIARANTE (FEA)

FOGLIO NOTIZIE

Data nomina ruolo giuridica _____ economica _____ ai sensi della legge / concorso _____
_____ classe di concorso _____ posto _____
sede di servizio _____ sede di titolarità _____
In possesso di _____ per l'insegnamento della lingua straniera
per la scuola primaria
Servizio pre-ruolo anni _____ (si considera anno intero il servizio prestato
nell'anno scolastico per almeno 180 giorni)

Diplomi

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____
☐ _____ conseguito il _____ presso _____

Laurea

- ☐ _____ conseguita il _____ presso _____
☐ _____ conseguita il _____ presso _____

Diplomi di specializzazione

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____
☐ _____ conseguito il _____ presso _____

Corsi di perfezionamento

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____

☐ Abilitazioni

- ☐ Classe di concorso _____ codice descrizione:
☐ Concorso riservato ☐ Concorso ordinario il _____
- ☐ Classe di concorso _____ codice descrizione:
☐ Concorso riservato ☐ Concorso ordinario il _____

Corsi sulla sicurezza effettuati: (N.B. consegnare copia attestato in segreteria)

- ☐ Corso di formazione per lavoratori ☐ Corso antincendio ☐ Primo soccorso ☐ Altro (RSPP – ASPP – RSL) _____

Competenze Certificate	Descrizione
Digitali	
Scientifiche	
Linguistiche	
Artistico musicali	
Altro	

Firma - FEA