



Istituto Comprensivo "Ezio Bosso"

Ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I grado
Sede Legale e Amministrativa: Via Togliatti n. 31 – 73040 Aradeo (LE)



Sedi: Aradeo – Neviano

Cod.MIUR: LEIC810005 - c.f.: 80010710756 tel.: 0836315051

PEO: leic810005@istruzione.it – PEC: leic810005@pec.istruzione.it

Sito web: www.comprensivoaradeo.edu.it

COD. UNIVOCO UFF.: UF5FWK

DICHIARAZIONE ASSUNZIONE SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
ai sensi del D.L.vo n. 297/94, art. 508, concernente le situazioni di incompatibilità;
ai sensi della C.M.3364 del 25.03.03 concernente la dichiarazione dell' idoneità fisica all'impiego;

Il/La sottoscritt _____;
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero,

DICHIARA

Si prega di compilare tutti i campi indicati nel modulo

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Residenza anagrafica _____ Prov. _____ Via _____

Domicilio _____ Prov. _____ Via _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Recapiti telefonici _____

(Valevoli per autorizzare l'utilizzo per tutte le comunicazioni di servizio)

Casella di posta elettronica ministeriale _____@posta.\istruzione.it

Casella di posta elettronica PERSONALE _____@_____

Di assumere SERVIZIO presso codesto Istituto nell'a.s.* _____ in data *

_____/_____/_____ a seguito _____

(individuazione USP – Dirigente Scolastico)

In qualità di*:

- Docente: INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO
 Personale ATA qualifica: Ass.Amm.vo / Coll. Scolastico

Materia di insegnamento _____ Cl. Di Concorso _____ ore settimanali _____

<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Supplenza fino al termine delle attività didattiche
<input type="checkbox"/> Utilizzazione/Assegnazione Provvisoria	<input type="checkbox"/> Supplenza temporanea
<input type="checkbox"/> Incarico di Supplenza Annuale	<input type="checkbox"/> Nomina a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/> Passaggio di Ruolo	<input type="checkbox"/> Incarico annuale per I.R.C.

In qualità di *:

Docente:

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA I GRADO (Classe di Concorso_____)

Personale ATA qualifica

- Ass.Amm.Vo
- Coll.Scolastico
- Ass. Tecnico

Materia di insegnamento _____ Cl.Concorso _____ n. ore _____

di non prestare CONTEMPORANEAMENTE SERVIZIO presso altre Istituzioni Scolastiche

di prestare CONTEMPORANEAMENTE SERVIZIO presso altre Istituzioni Scolastiche

Scuola _____ via _____ telefono _____ n. ore _____

• Prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nella graduatoria di Istituto:

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

che la propria famiglia è così composta:

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

• **A.S.L. DI COMPETENZA:**

RESIDENZA: A.S.L. N. _____ COMUNE DI _____ (____)

DOMICILIO: A.S.L. N. _____ COMUNE DI _____ (____)

• **ULTIMA SEDE DI SERVIZIO**

PRESSO _____ DAL _____ AL _____

Anno Scolastico	Periodo dal	Periodo dal	Qualifica	Scuola	Classe Concorso

