Istituto Comprensivo n° 12 "C. Battisti – U. Foscolo"
Via A. Manzoni n. 66, 98121 MESSINA – Tel/Fax: 09048120 – C.F. 97093240832
E-mail: MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT – PEC: MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito web: http://www.icbattistifoscolo.edu.it

Scuola dell'infanzia - Scuola primaria –
Scuola secondaria di I grado ad indirizzo musicale

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. BATTISTI FOSCOLO
MESSINA

ASSUNZIONE IN SERVIZIO
Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

Cognome_____**Nome** _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data _____

in qualità di:

□ **docente scuola infanzia**

□ **docente scuola primaria**

□ **docente scuola secondaria di I grado**

per l'insegnamento di_____CL.CONC._____□ **T.I.** □ **T.D.**

in qualità di:

□ **personale A.T.A.**

per il profilo di..... □**T.I.** □**T.D.**

ore sett.li_____fino al _____

□ **orario completamento con :**
nome scuola_____n. h_____sett.li

□ di essere nato/a a_____prov. (____) il_____

□ Codice fiscale_____

□ di essere residente nel Comune di_____( )

in via_____n._____CAP_____

□ e domiciliato (se diverso da residenza) nel Comune di_____in via_____CAP_____

□ stato civile .....

□ Telefono fisso.....Cell. .....

□ indirizzo e-mail .....

□ posta certificata (PEC) .....

□ di essere cittadino/a.....

□ di godere dei diritti civili e politici

	nome scuola	**codice meccanografico**
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		

Altro (specificare) .....

□ di essere già iscritto al Fondo Espero □ di non essere iscritto al Fondo Espero

□ di aver effettuato l'ultimo servizio nell'a.s. .....presso .....

- in assegnazione provvisoria □
- titolarità presso .....

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:
CONTO CORRENTE: □ POSTALE □ BANCARIO

(IBAN)

Paese		Cin Eur		cin	ABI					CAB					Numero conto corrente											

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:

- □ Laurea in_____ ambito/classe____
- □ Diploma 2° grado_____

data di conseguimento_____presso_____Votazione_____

□ Possesso titolo Lingua Inglese (solo Sc. Primaria) _____

□ di aver partecipato ai corsi di formazione in materia di sicurezza (allegare copia)

□ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco_____

□ altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego .....

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

□ di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600-quinquies e 609 -undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

□ di essere in possesso dei requisiti previsti della L.104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:

☐ si ☐ no Da compilare il modello specifico

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

SOLO PERSONALE DOCENTE E ATA A TEMPO DETERMINATO

□ di essere inserito/a nella graduatoria di istituto ……..FASCIA……
al posto n…… con punti……

scuola capofila _____

□ di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto _____

□ di aver presentato i documenti di rito presso_____il _____

che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto:

□ non era coperto da nessun altro contratto di lavoro

□ era in servizio presso (**nome scuola e codice meccanografico**)_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Messina, ……

Firma……

Si allega:

□ **copia documento d'identità**
□ **copia ultimo cedolino stipendio**
□ **copia codice fiscale**
□ _____

Visto: Il Dirigente Scolastico

……