

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il sottoscritt cod. fisc:.....

insegnante Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado - Coll.Scol./Ass.te Amm.vo

DICHIARA

Di assumere servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di.....
..in data..... seguito di trasferimento/passaggio di ruolo/incarico tempo determinato.
/indeterminato ai sensi..... Completamento cattedra con.....

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 4 DPR 445 28/12/2000

- Di essere nat_ ail.....
- Di essere residente Via/Piazza.....n..... CAP.....
- Di essere cittadin_ Italiano secondo le risultanze del comune di.....prov di.....
- Di godere dei diritti politici
- Di essere nelle seguenti posizioni agli effetti e adempimenti degli obblighi militari.....
- Di non avere riportato condanne penali oppure di aver riportato le seguenti condanne penali.....
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali oppure di avere i seguenti carichi pendenti in atto.....
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio.....
conseguito ilpresso.....
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento.....
conseguita il..... presso.....
eventuale specializzazione.....
- Di essere iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 della legge 12/03/1999 n. 68 in qualità di (invalido civile,...ecc....).....
.....a decorrere dal.....
- Di aver/non aver svolto l'anno di prova presso.....
a.s.....(solo per i docenti ITI trasferiti)
- di poter insegnare la lingua Inglese/francese (solo docenti primaria) a seguito.....
.....
- di essere/non essere disponibile all'insegnamento della religione cattolica . (solo scuola primaria)
- di essere stato individuato a tempo indeterminato con riserva
- di essere/non essere iscritto/a al FONDO ESPERO
- ULTIMA SEDE DI SERVIZIO.....

SI IMPEGNA :

- a sottoscrivere il contratto di lavoro entro la data di cessazione del rapporto stesso;
- a prendere visione del regolamento di istituto,
- **a prendere visione delle norme sulla sicurezza poste in tutti i piani della scuola, in particolare i modelli A30 e A40, collocati sulla porta di tutti i locali della scuola, per adottare i comportamenti idonei prescritti.**

Titolare/non titolare di c/c bancario o postale

IBAN(allegare copia)

Recapiti telefonici: Cell.....fisso.....

Email.....

Eventuale domicilio SE DIVERSO DALLA RESIDENZA.....

ASL di appartenenza.....tel.....fax.....

Ulteriori eventuali dichiarazioni :

.....
.....

I dati contenuti nella presente dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.gs 196/2003).

Fonte Nuova

IN FEDE