



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO SUD 1 BRESCIA

Via G. Gheda, 18 – 25124 Brescia (BS) – tel. 030.3540537

e-mail: bsic8ap00p@istruzione.it PEC: bsic8ap00p@pec.istruzione.it Sito web: www.icsud1.edu.it
Codice fiscale: 98233870173 - C.M. BSIC8AP00P – Codice Univoco fatturazione: 66BFNX

**Al Dirigente Scolastico
I.C. SUD 1 BRESCIA**

OGGETTO: ASSUNZIONE DI SERVIZIO A.S. _____

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____

cap _____ in via _____ n. _____

domiciliato/a a _____ Cap _____ via _____ n. _____

tel. N. _____ cell. N. _____

e-mail _____ PEC _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. di assumere servizio presso l'IC Sud 1 Brescia in data _____ in qualità di:

• DOCENTE

di scuola

- ☐ SCUOLA DELL'INFANZIA
☐ SCUOLA PRIMARIA
☐ SCUOLA SECONDARIA 1° grado

- ☐ tempo indeterminato
☐ tempo determinato

con n° ore _____ su posto _____ classe di concorso _____
(comune/sostegno) (solo scuola second.)

• PERSONALE ATA

- ☐ DSGA
☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
☐ ASSISTENTE TECNICO
☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

- ☐ tempo indeterminato
☐ tempo determinato

con n° ore _____

in seguito a:

- ☐ Trasferimento
☐ Assegnazione Provvisoria (titolarità c/o la Scuola _____)
☐ Utilizzazione (titolarità c/o la Scuola _____)
☐ Completamento cattedra per n° _____ ore (indicare la Scuola in cui si completa l'orario _____)
☐ Stipula contratto di lavoro a tempo indeterminato
☐ Accettazione incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche
☐ Accettazione supplenza breve in sostituzione di _____

2. di aver prestato l'ultimo servizio presso _____ in qualità di:

3. di essere:

- ☐ iscritto/a nella graduatoria permanente alla posizione n. _____ con punti _____
- ☐ iscritto/a nella graduatoria di Codesto Istituto alla posizione n. _____ con punti _____

4. Ai fini del calcolo delle ferie spettanti, dichiara di aver prestato servizio per un periodo

- ☐
- inferiore a 3 anni
- ☐
- uguale/superiore a 3 anni

5. Di aver preso visione, sul sito della scuola www.icsud1.edu.it, dei seguenti documenti:

- ☐ Codice di comportamento dipendenti pubblici/codice disciplinare
- ☐ Regolamenti di istituto
- ☐ Informativa e autorizzazione privacy per il personale docente e ATA

6. COMUNICA LE COORDINATE BANCARIE: ☐ C/C BANCARIO ☐ C/C POSTALE

CODICE IBAN:

[illegible]

NUMERO DI PARTITA SPESA FISSA

Allega alla presente:

- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- ☐ modello dichiarazione corsi di formazione e copia dei relativi attestati conseguiti;
- ☐ dichiarazioni assunzione di servizio
- ☐ modello richiesta accreditamento stipendio

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Scolastica, con riferimento al "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D. Lvo 30/06/2003 n° 196, e successive modifiche e integrazioni, ad utilizzare i propri dati personali solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal presente decreto.

Il sottoscritto si impegna ad operare i trattamenti di dati personali dell'utenza dell'istituto secondo quanto disposto dalle istruzioni rivolte agli addetti del trattamento.

Data

Firma _____