



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"
Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131
Via Bari snc 04018 SEZZE SCALO
Itic80200c@istruzione.it - Itic80200c@pec.istruzione.it - www.icvalerioflacco.edu.it

**Al Dirigente
Scolastico dell'I.C. V. Flacco
Sezze, (LT)**

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

e residente a _____ (____) indirizzo: _____ n. _____
(comune di residenza)

email: _____ tel. _____ cell. _____

DICHIARA

1. Di assumere servizio in data _____ in qualità di:

☐ **DOCENTE**

☐ **PERSONALE ATA con qualifica di:**

- ☐ DSGA
- ☐ Assistente Amministrativo/a
- ☐ Collaboratore/trice Scolastico/a

con contratto a:

☐ **TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:

☐ **Nuova immissione in ruolo** dal _____

☐ **Trasferimento provinciale**, proveniente
dall'Istituto _____ di _____

☐ **Trasferimento interprovinciale** dalla provincia di _____, proveniente
dall'Istituto _____ di _____

☐ **Assegnazione provvisoria provinciale**, con titolarità presso
l'Istituto: _____ di _____

☐ **Assegnazione provvisoria interprovinciale** dalla provincia di _____, titolare presso
l'Istituto: _____ di _____

☐ **Utilizzazione nell'ambito della provincia (LATINA),** con titolarità presso
l'Istituto: _____ di _____

☐ **Utilizzazione interprovinciale** dalla provincia di _____ con titolarità presso
l'Istituto: _____ di _____

☐ **Passaggio di profilo/area.**

☐ **TEMPO DETERMINATO**, in qualità di:

- ☐ Docente di scuola dell'Infanzia _____ su posto ☐ **Comune**, ☐ **sostegno**
☐ Docente di scuola Primaria _____ su posto ☐ **Comune**, ☐ **sostegno**, ☐ **Motoria**; ☐ **L2**;
☐ Docente di scuola secondaria di I Grado - Cl. Concorso _____ su posto ☐ **Comune**, ☐ **sostegno**
☐ Docente di religione cattolica - scuola _____
- ☐ DSGA ☐ Assistente Amministr.vo/a ☐ Collaboratore/trice Scolastico/a

Per n. _____ ore settimanali.

- 2.** Di prestare servizio in altre scuole* (☐ **completamento** ☐ **titolarità**)
per n. ore _____ presso l'Istituto _____ di _____
per n. ore _____ presso l'Istituto _____ di _____

* *non compilare se non pertinente*

3. che l'ultima sede di servizio è stato l'Istituto _____ di _____
con contratto fino al _____

4. in Graduatoria è attribuito il seguente punteggio _____ con posizione n. _____

5. ☐ di non aver ricevuto decreti di rettifica del punteggio
☐ di aver ricevuto decreto di rettifica del punteggio in data _____

6. ☐ di aver visualizzato il codice comportamento visionabile sul sito della scuola

7. ☐ di aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito
dell'Istituto

Sezze, _____

Firma

Allegati:

1. Autocertificazione assenza condanne penali
2. Dichiarazione IBAN
3. Informativa MIM su ESPERO
4. Informativa trattamento dati FONDO ESPERO
5. Autocertificazione formazione sicurezza e privacy
6. Dichiarazione insussistenza cause ostative

7. Dichiarazione sostitutiva certificazione
8. Informativa privacy dipendenti
9. Informativa D.lgs 104/2022 Modello A
10. Informativa D.lgs 104/2022 Modello B