

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. KAROL WOJTYLA-ARENELLA
PALERMO

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

__l__ sottoscritt__
(Cognome e nome)
nat__ a__ (prov. __) il__
residente in__ (prov. __) C.A.P. __
Via/Piazza__ n° __
Telefono__ Cellulare__
Codice Fiscale__
MAIL: __
Numero di partita di Spesa Fissa__

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data__ in qualità di
DOCENTE /ATA con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato per l'insegnamento/qualifica
di__ [classe di concorso principale__]
per complessive n°__ ore settimanali di lezione.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola__ n°__ ore.

Scuola__ n°__ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola__ sino al__

Anno di prova __SI __NO

Scuola di titolarità__ Città: __

- ☐ Assegnazione Provvisoria (Scuola di provenienza__)
- ☐ Utilizzazione
- ☐ Trasferimento (da__)

Di aver maturato n° anni di servizio.

- Che la scuola cui è stata presentata domanda di inclusione nelle graduatorie d'istituto è:
.....
- Di essere/non essere iscritto al Fondo Espero.
- Di essere iscritto al Centro per l'Impiego di
- Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D. L.vo N. 297/1994 o dall'art- 53 del D.L.vo n. 165/2001

Ovvero

- Di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

La/il sottoscritta/o, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Comunica infine il codice IBAN del conto corrente presso la Banca/Poste Italiane

..... Intestato a suo nome:

IBAN: _____

Si allega copia del documento di riconoscimento e codice fiscale.

Palermo , _____

(firma)