

Oggetto: Assunzione in servizio personale docente

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a() il

residente a..... in via

domiciliato a in via

codice fiscale numero di spesa fissa

tel..... cellulare

e.mail

e.mail istruzione.....PEC.....

destinatario di contratto a tempo determinato dalal.....

Trasferito/a dal 1° settembre 20.... presso questo Istituto ordine di scuola
..... classe di concorso.....

Assegnato/a presso questo Istituto per 1' A.S. 20.../20.... ordine di scuola
..... classe di concorso.....

Utilizzato/a presso questo Istituto per 1' A.S. 20.../20.... ordine di scuola
..... classe di concorso.....

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità:

- Di assumere servizio in data odierna;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio
- Usufruisce/non usufruisce di pensione d'invalidità a carico dell'INPS SI NO
- Svolge/non svolge libera professione SI NO (*in caso di libera professione dovrà presentare richiesta di autorizzazione*)
- Nell'anno scolastico precedente di aver prestato servizio presso
in qualità di a T.D. E o T.I.
con sede di titolarità presso

- Di godere dei benefici previsti dalla L. 104: si no Personale per familiare
 - allega documentazione a riguardo;
 - consegnerà documentazione a riguardo nel più breve tempo.
- Di essere in possesso della specializzazione (solo scuola primaria):

SPECIALIZZAZIONE INSEGNAMENTO L2 si no

INGLESE FRANCESE SPAGNOLO

Dichiara altresì (solo scuole Infanzia/primaria) di possedere la prevista Idoneità I.R.C. e di:

essere disponibile NON essere disponibile all'insegnamento della Religione Cattolica

Dichiara di aver preso visione del regolamento del codice di comportamento dei dipendenti pubblici DLn.165 del 30/03/2001 art.54.

■ L'ASL di appartenenza è

Firma

Il dipendente sopra indicato: ASSUME SERVIZIO IN DATA

Protocollo n. del

Il/1a sottoscritto/a

Nato/a a..... il

DICHIARA

Che le coordinate IBAN di seguito comunicate sono quelle relative al conto corrente DEDICATO ANCHE IN VIA NON ESCLUSIVA ai pagamenti derivanti da rapporti con la Pubblica Amministrazione.

- o Conto Corrente Bancario presso
- o conto Corrente Postale presso

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN È sempre di 27 caratteri, È pertanto necessario riempire tutte le caselle sottostanti. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

FORMATO IBAN (coordinate bancarie internazionali)

Naz	Car.	Contr	CIN	ABI	CAB	Nr. C/C

Data

Firma