



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"
Via ROMA s.n. – 96017 NOTO
Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368
E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it
C. F. 92011880892

→ *Ai docenti trasferiti o neoimmessi in ruolo*

→ *Al personale ATA trasferito o neoimpresso in ruolo*

Al DSGA
Al sito Web
SEDE

Circolare N° 193

Oggetto: presa di servizio del personale docente e Ata il 1° settembre 2023

Si comunica che il personale **docente ed ATA** in ingresso (trasferito, neoassunto, in assegnazione provvisoria/utilizzazione, docente con completamento di cattedra), è convocato **venerdì 1° settembre 2023** presso gli Uffici di Segreteria per espletare le pratiche relative alla presa di servizio.

Gli interessati dovranno presentarsi secondo i seguenti orari:

- **Ore 7:45 – Personale ATA**
- **Ore 8:00 – Personale docente scuola infanzia,
– Personale docente scuola primaria,
- Personale docente scuola secondaria di primo grado.**

Si richiede la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria;

I moduli da compilare sono allegati alla presente.

Al fine di rendere più rapida la procedura di presa di servizio si raccomanda di preparare e compilare i moduli in ogni loro parte.

Noto, 24/08/2023

*Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Desirèe Coco*



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"

Via ROMA s.n. – 96017 NOTO

Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368

E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it

C. F. 92011880892

NOTO,/...../.....
 ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
 DEL 3° I.C. F. MAIORE
 NOTO

OGGETTO: ASSUNZIONE SERVIZIO A.S. 2023/2024

(Trasferimento / Ass. Provv / Utilizzazione / Nomina contratto a t. INDET / DETERM _____)

...l.... sottoscritt.... _____

nat.... a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ ; _____

Titolo di studio: _____

Qualifia ATA Assistente Amm.vo - Coll.re scolastico _____

Qualifica docente scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GRADO

AMBITO DISCIPLINARE _____ Classe concorso _____

N° ore di servizio _____ con completamento n° ore _____ presso _____

SCUOLA PROVENIENZA A.S. 2022/2023

Scuola titolarità _____

Scuola ass. provv/util/ _____

DICHIARA

DI ASSUMERE SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IN DATA _____

Si allega documento di riconoscimento e codice fiscale



FIRMA

La Dirigente Scolastica
 Prof.ssa Desirèe Coco



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"

Via ROMA s.n. – 96017 NOTO

Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368

E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it

C. F. 92011880892

Alla Dirigente Scolastica
del III Istituto Comprensivo
"F. Maiore" Noto

Oggetto: dichiarazione antipedofilia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in via _____ nr _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di non aver/ er riportato condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

che non gli sono/ gli no state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio dell'attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

di non essere o di sere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"

Via ROMA s.n. – 96017 NOTO

Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368

E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it

C. F. 92011880892

DICHIARAZIONI DI INCOMPATIBILITA' RAPPORTI DI LAVORO D.L. 29/93 E D.L. 297/94 TRATTAMENTO DATI, PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

In servizio quale _____

Con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

Visto l'art.18 comma 5 del CCNL del comparto scuola del 4/8/95 e seguenti:

DICHIARA

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l.... sottoscritt... dichiara:

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data / / Firma

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...l.... sottoscritt... dichiara:

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

Data / / Firma

...l... sottoscritt..., 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.

Data / / Firma



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"
Via ROMA s.n. – 96017 NOTO
Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368
E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it
C. F. 92011880892

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____ consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____ (per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)
- di godere dei diritti politici
- di essere _____ (indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____)
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone
Cognome Nome Luogo di nascita Data di nascita Rapporto di parentela
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato da _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____ Il dichiarante _____



III ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MAIORE"
Via ROMA s.n. – 96017 NOTO
Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368
E-mail: sric858005@istruzione.it; Pec: sric858005@pec.istruzione.it
C. F. 92011880892

DICHIARAZIONE RAPPORTI DI LAVORO

Il/la sottoscritto/a _____ Docente/ATA a tempo
indeterminato/determinato qualifica _____
per l'a.s. 2023/2024

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità all'atto di assunzione servizio di essere libero/a da precedenti rapporti di lavoro sia di natura pubblica e privata

Data / /

Firma