Allegato 1 - Mod. Assunzione in servizio

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi" Policoro (MT)
mtis01700x@istruzione.it

Oggetto: **Assunzione in Servizio a.s. 2025/2026 (Personale Docente/ATA)**

__l__ sottoscritt__ _____

(Cognome e nome)

nat__ a _____ (prov. _____) il_____

Codice Fiscale _____ stato civile _____

(Celibe/Nubile/Coniugato/Vedovo)

Indirizzo di residenza in Via/Piazza_____ n° _____ comune di_____(prov. _____) C.A.P._____

Indirizzo di recapito in Via/Piazza_____ n° _____ comune di_____(prov. _____) C.A.P. _____Telefono _____

Cellulare_____ indirizzo email valido per comunicazioni Argo_____ indirizzo email aggiuntivo_____

Comune di domicilio Fiscale _____ Regione _____

Numero di partita di Spesa Fissa _____ Data di adesione al Fondo di previdenza complementare Espero_____ IBAN_____

Banca/Posta_____

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di

☐ Personale docente ☐ Personale ATA

con incarico a ☐ Tempo Indeterminato ☐ Determinato in seguito a:

_____

(Nomina Annuale, fino al termine delle attività didattiche, Passaggio di ruolo, Utilizzazione, Assegnazione Provvisoria provinciale o interprovinciale, Trasferimento, Immissione in ruolo)

_____

(Con Nomina da Concorso – GAE – GPS – Graduatoria d'Istituto)

per l'insegnamento di _____ [classe di concorso _____]

per il profilo di _____ (AA - AT - CS)

Area _____ Codice Laboratorio _____ (solo per Assistenti Tecnici)

per complessive n° _____ ore settimanali di lavoro

Eventuale scuola di completamento:

Scuola _____ n° _____ ore.

Scuola di titolarità per i docenti che hanno ottenuto: ***Assegnazione Provvisoria provinciale o interprovinciale, utilizzazione provinciale o interprovinciale***

Scuola _____ n° _____ ore.

Scuola di precedente titolarità per i docenti che hanno ottenuto: il ***Trasferimento provinciale o interprovinciale***

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

Policoro, _____ _____

(firma)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del Decreto Legislativo n. 39/1993

Si autorizza il trattamento dei dati personali inseriti nella domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679

Si allega:

1) Copia documento di identità;
2) Copia codice fiscale;
3) Copie titoli di studio;