



ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN GIOVANNI BOSCO"

Via Umbria 34, 74121 TARANTO Tel.: 099 73 52 739 C.F.: 90214520737

E-mail: taic866003@istruzione.it; PEC: taic866003@pec.istruzione.it; web: www.icsgboscotaranto.edu.it

C.M. TAIC866003 - Cod. univ: UFA6K2- Codice IPA: istsc_taic866003

ICS "San Giovanni Bosco" - Taranto
Prot. 0011338 del 26/08/2026
I-1 (Uscita)

ALLEGATO A

Assunzione in servizio: Prot. N. _____ / del _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. San G. Bosco
TARANTO

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO

..l. sottoscritt. _____ nat. a _____ Prov. _____
il _____ residente a _____ Prov. CAP _____
indirizzo: via e n. _____ domiciliato (solo se diverso) _____

Recapiti Telefonici _____ Cellulare _____ - _____

Codice Fiscale _____ Partita Spesa fissa _____

Casella di posta elettronica ministeriale _____ @istruzione.it

Casella di posta elettronica PERSONALE _____ @ _____

In qualità di

- ☐ Personale ATA
- ☐ Personale Docente di scuola
 - ☐ dell'Infanzia
 - ☐ Primaria
- ☐ con incarico
 - ☐ a tempo Determinato
 - ☐ a tempo Indeterminato a seguito di:

☐ Trasferimento	☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche
☐ Utilizzazione / Assegnazione provvisoria	☐ Supplenza temporanea
☐ Incarico di Supplenza Annuale	☐ Nomina a tempo indeterminato
☐ Nomina fino all'avente diritto	☐ Passaggio di Ruolo Incarico annuale per I.R.C.

☐ Completamento Cattedra con _____ di _____ con sede in _____
_____CAP _____ via _____ telefono _____

COMUNICA

Alla S.V. che in data odierna ASSUME REGOLARE SERVIZIO presso questa Istituzione Scolastica
_____ via _____

La stessa fa presente che proviene dall'Istituto Comprensivo/D.D.10 con sede in _____
CAP _____ via _____ telefono _____

Si allega :

1. Fotocopia documento di riconoscimento
2. Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria
3. Codice IBAN del C/C per accredito emolumenti
4. Cedolino ultimo stipendio

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 d.p.r. 445 DEL 29/12/2000)

..I.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____ Prov. _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ 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 nat.. a _____ il _____
- ☐ di essere residente a _____ via _____
- ☐ di essere cittadin.. italian.. 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: celibe, nubile, coniugato/a con , vedovo/a di)
- ☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- ☐ 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 prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

..I.. sottoscritt.. dichiara inoltre:

- ☐ 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

_____ li _____

IL/LA DICHIARANTE

..I.. sottoscritt.., ai sensi dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali successive variazioni,
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 _____

FOGLIO NOTIZIE

Data nomina ruolo giuridica ____/____/____ economica ____/____/____ ai sensi della legge / concorso
____ classe di concorso _____ posto _____
sede di servizio _____ sede di titolarità _____
In possesso di _____ per l'insegnamento della lingua straniera _____
per la scuola primaria
Servizio pre-ruolo anni _____ (si considera anno intero il servizio prestato nell'anno
scolastico per almeno 180 giorni)

Diplomi

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____
☐ _____ conseguito il _____ presso _____

Laurea

- ☐ _____ conseguita il _____ presso _____
☐ _____ conseguita il _____ presso _____

Diplomi di specializzazione

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____
☐ _____ conseguito il _____ presso _____

Corsi di perfezionamento

- ☐ _____ conseguito il _____ presso _____

☐ Abilitazioni

- ☐ Classe di concorso _____ codice descrizione:
☐ Concorso riservato ☐ Concorso ordinario il _____
- ☐ Classe di concorso _____ codice descrizione:
☐ Concorso riservato ☐ Concorso ordinario il _____

Corsi sulla sicurezza effettuati: (N.B. consegnare copia attestato in segreteria)

- ☐ Corso di formazione per lavoratori ☐ Corso antincendio ☐ Primo soccorso ☐ Altro (RSPP – ASPP – RSL) _____
☐ Attività libera professione PRESSO _____

Competenze Certificate	Descrizione
Digitali	
Scientifiche	
Linguistiche	
Artistico musicali	
Altro	

Data ____/____/____

Firma _____