

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il _____ residente a _____ (_____)

in Via _____

N° civico _____ C.A.P. _____

domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (_____)

Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

TEMPO INDETERMINATO, in seguito a:

Nuova immissione in ruolo dal _____;

Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;

Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;

Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;

Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____
titolare presso l'Istituto: _____;

Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;

Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____;

Passaggio di profilo/area. _____

TEMPO DETERMINATO, in qualità di:

Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____

Docente di scuola primaria - tipo posto _____

Docente religione cattolica – scuola _____

Assistente Amm.vo

Collaboratore scolastico

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____

b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

3) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato sul sito della scuola <https://ddbudrio.edu.it/>

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE ai sensi del Dlgs 626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art.11

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa. (Dlgs 151/2001).

Budrio, _____

Firma del Dipendente
