

**Dichiarazione presa servizio Docente/ATA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ coniugata \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

destinatario di contratto di lavoro a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

individuato da:  A.T. di Palermo nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  D.S.

Inserit\_\_ in graduatoria \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_ alla posizione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

trasferito/a dal 01 settembre 20 \_\_\_\_\_  Assegnato/a per l'a.s. 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

Utilizzato/a per l'a.s. 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di assumere servizio in data \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_/\_\_\_\_:

docente scuola infanzia  docente scuola primaria  IRC

Posto Comune  Posto Sostegno  EH  DH  CH

docente scuola secondaria di I grado

classe di concorso \_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_/18  sostegno  IRC

Eventuale completamento orario di servizio:

I sede c/o \_\_\_\_\_ per n. ore settimanali pari a \_\_\_\_/18 - \_\_\_\_/36

II sede c/o \_\_\_\_\_ per n. ore settimanali pari a \_\_\_\_/18 - \_\_\_\_/36

**Personale ATA** (  A.A.  C.S.  A.T. – Area \_\_\_\_\_ ) ore \_\_\_\_/36

Eventuale completamento orario di servizio: \_\_\_\_\_ per n. ore settimanali pari a \_\_\_\_/36





# Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) 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 nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_
- 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:  
 laurea vecchio ordinamento  laurea triennale  laurea magistrale  diploma di maturità  
in/di \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penale 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 \_\_\_\_\_



*Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca*

**DICHIARAZIONI**

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, ...I... 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.

...I... 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 \_\_\_\_\_

...I... 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 \_\_\_\_\_



Oggetto: **Protezione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679  
PRESA VISIONE informativa e designazione ad incaricati del trattamento di dati  
personali e linee guida.**

**Unità organizzativa:**

- Docenti, formatori, professionisti.*  
 *Assistenti amministrativi.*  
 *Collaboratori scolastici.*

Il/la sottoscritto/a  codice fiscale   
con contratto a tempo determinato/ indeterminato presso l'I.C.S. "GIUSEPPE SCELSA"  
in qualità di

con la presente dichiara di aver preso visione della seguente documentazione pubblicata nel  
*sito web istituzionale all'interno della sezione PRIVACY POLICY e su  
AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE / Altri contenuti / Privacy e protezione dati:*

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/PAIC8AR00V>

- **Informativa per il trattamento dei dati personali - personale dipendente ex artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 ("GDPR")**
- **Autorizzazione e linee guida per il trattamento e la protezione dei dati personali destinate al Personale ex D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.**

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_



## I. C. S. "GIUSEPPE SCELSA"

CODICE FISCALE 80019800822- C Univ. UF2126- Sito Web [www.icscelsa.edu.it](http://www.icscelsa.edu.it)  
E-mail [paic8ar00v@istruzione.it](mailto:paic8ar00v@istruzione.it) PEC [paic8ar00v@pec.istruzione.it](mailto:paic8ar00v@pec.istruzione.it)  
Via Villani, 40 Tel 0917651898- 90129 PALERMO



Al dipendente

---

**Oggetto: Informativa art. 1 D.Lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.Lgs. n. 104/2022.**

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato il , si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il luogo di lavoro assegnato è: scuola  di
2. La sede legale del datore di lavoro è in Via Villani, 40 – 90129 Palermo
3. La durata del periodo di prova è:
  - a) per il personale docente neo-immesso in ruolo con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato di durata annuale finalizzato al ruolo, la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste;
  - b) per il personale ATA con contratto a tempo indeterminato la durata del periodo di prova è di due mesi (collaboratore scolastico), quattro mesi (assistente amministrativo) o sei mesi (DSGA) di effettivo servizio secondo il profilo professionale;
4. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale comunicato dal dipendente;
5. l'orario normale di lavoro è di  ore settimanali, articolate su 5 giorni, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive (personale docente) o attività aggiuntive / lavoro straordinario (personale ATA);
6. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro;
7. la durata delle ferie è pari a giorni lavorativi
  - per il personale a tempo indeterminato, la durata delle ferie è pari a 30 o a 32 giorni lavorativi più quattro giorni per festività soppresse;
  - per il personale a tempo determinato le ferie sono proporzionali al servizio prestato;
  - per le altre tipologie di personale (per esempio, con contratto a tempo parziale) si rinvia al CCNL di comparto "istruzione e ricerca" 2019-2021;
  - per i contratti di supplenza breve e saltuaria le ferie saranno liquidate direttamente in sede contrattuale;
  - **Per il personale docente a tempo determinato con contratto annuale o fino al termine delle**



## I. C. S. "GIUSEPPE SCELSA"

CODICE FISCALE 80019800822- C.Univ. UF21Z6- Sito Web [www.icscelsa.edu.it](http://www.icscelsa.edu.it)  
E-mail [paic8ar00v@istruzione.it](mailto:paic8ar00v@istruzione.it) PEC [paic8ar00v@pec.istruzione.it](mailto:paic8ar00v@pec.istruzione.it)  
Via Villani, 40 Tel 0917651898- 90129 PALERMO



*attività didattiche* si specifica che il diritto alle ferie deve essere esercitato prima della cessazione del rapporto di lavoro. Pertanto, il dipendente interessato è invitato a presentare formale istanza di fruizione dei giorni di ferie, maturati e maturandi, durante i periodi di giugno. Si avvisa espressamente che l'assenza di domanda volontaria implica l'attribuzione delle ferie d'ufficio;

- sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, retribuiti o meno a seconda della tipologia contrattuale, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali;
  - le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto;
8. i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni. Il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito. Il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'O.M. n. 88 del 16 maggio 2024 (*personale docente*) o dal D.M. 13 dicembre 2000 n. 430 (*personale ATA*) sul conferimento delle supplenze al personale della scuola;
9. il contratto collettivo applicato è quello del comparto "Istruzione e ricerca" 2019-2021 sottoscritto il 18/01/2024 dall'ARAN e dalle OO.SS. FLC-CGIL, CISL FSUR, ANIEF, SNALS CONFISAL e Fed. GILDA UNAMS. Il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 27/06/2024 e sottoscritto dal datore di lavoro e dalla RSU di Istituto. Il Contratto integrativo e i successivi aggiornamenti sono pubblicati sul sito internet istituzionale, "Amministrazione trasparente", sezione Personale/Contrattazione integrativa.
10. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro.

Palermo, \_\_\_\_\_

Per ricevuta

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Daniela Miceli

Firma autografa sostituita dall'indicazione a  
stampa ai sensi D.Lgs.39/1993 art.3 c.2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

## DICHIARO

- Di essere stato informato su tutti i rischi presenti nell'istituzione scolastica ed eventualmente legati alla mansione da me svolta ed aver consultato l'organigramma del SPP interno,
- Di avere visionato il piano di evacuazione, le procedure e le vie di fuga da utilizzare in caso di emergenza,
- Di essere a conoscenza di quanto il D.lgs. 81/08, prevedono in merito all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuali, essendo stato informato e formato sul loro impiego,
- Di osservare i dettami del D.Lgs. 81/08 e seguenti segnalando tempestivamente, per iscritto, al datore di lavoro o al RSPP, tutte le anomalie (per esempio: strutturali, impiantistiche e di prevenzioni incendi) che dovessi riscontrare durante le mie ore di lavoro.
- Di essere in possesso del corso base e specifico sulla sicurezza D.Lgs. 81/08
- Di non essere in possesso del corso base e specifico sulla sicurezza D.Lgs.81/08

### Si impegna comunque:

- A controllare prima dell'uso tutte le attrezzature utilizzate dagli alunni,
- A segnalare tempestivamente per iscritto al datore di lavoro, eventuali malfunzionamenti o danneggiamenti delle stesse,
- Non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione,
- Non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone,
- Ad accettare l'eventuale incarico del SPP ricoperto dal collega che sto sostituendo,
- A comunicare con il DS o con il RSPP qualsiasi dubbio o perplessità relativa alla sicurezza nei luoghi di lavoro.
- Di aver visionato e essere a conoscenza delle norme igienico-sanitarie contemplate nel protocollo ANTI COVID della scuola.

Palermo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_