

ISTITUTO COMPRENSIVO DE PISIS – BRUGHERIO
PRESA DI SERVIZIO ANNO SCOL. 2025-26

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo IC De Pisis

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, via _____
_____ n. _____ cellulare _____
_____ email _____ domiciliato a _____
(solo se diverso dalla residenza) _____

DICHIARA di assumere servizio presso l'IC De Pisis Brugherio (MB) in data _____
a seguito di:

- ☐ TRASFERIMENTO (indicare Istituto di provenienza): _____
- ☐ ASSEGNAZIONE PROVVISORIA (indicare Istituto di titolarità): _____
- ☐ IMMISSIONE IN RUOLO (allegare documento nomina)
- ☐ SUPPLENZA ANNUALE AL 31/08 (allegare individuazione)
- ☐ SUPPLENZA FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE 30/06 (allegare individuazione)
- ☐ SUPPLENZA TEMPORANEA

in qualità di: ☐ DOCENTE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ore settimanali ____ / 18

☐ classe di concorso - _____ ☐ sostegno

☐ DOCENTE SCUOLA PRIMARIA ore settimanali ____ / 24 ☐ posto comune ☐ lingua inglese ☐ ed. motoria ☐ sostegno

☐ DOCENTE SCUOLA INFANZIA ore settimanali ____ / 25 ☐ posto comune ☐ sostegno

☐ DOCENTE RELIGIONE ☐ secondaria ☐ primaria ☐ infanzia ore settimanali ____ / ____

☐ PERSONALE ATA ore settimanali ____ / 36 ☐ Collaboratore Scolastico ☐ Assistente amministrativo

☐ Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy reperibile sul sito di Istituto e di prestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali, che saranno trattati – anche con strumenti informatici - esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali ai sensi del DPR 196/2003

☐ Di aver preso del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 81/2023)

Brugherio, _____

Firma: _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DE PISIS – BRUGHERIO (MB)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a
_____,
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 a _____

☐ di essere residente in _____ via _____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____ rilasciato da
_____ votazione _____

☐ 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 E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DICHIARA INOLTRE

☐ 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 provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne (indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso)

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali oppure

☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso)

Brugherio, _____

Il dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

nato/a a _____ (____) il _____ residente a

_____ (____) 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 riportato a suo carico 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.

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.

Luogo/data

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 ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

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,

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

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

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
De Pisis - Brugherio

Oggetto: Aggiornamento dati anagrafici e contabili

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Con contratto a tempo indeterminato/determinato _____

Qualifica

Coordinate Bancarie:

Istituto Bancario/Ufficio Postale _____

di _____ Via _____

IBAN

--	--

paese

--	--	--

Check

--

CIN

--	--	--	--	--	--

ABI

--	--	--	--	--	--

CAB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C/C

Bugherio, _____

firma

Al Dirigente Scolastico dell'IC De Pisis Brugherio

Oggetto: formazione in materia di sicurezza (D. Lgs.81/08) - Dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a lavoratore/rice di questo Istituto in qualità di (indicare tipologia di personale)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver frequentato il Corso di Formazione per i lavoratori, come previsto dall'art.37 del D.Lgs.81/08 e conforme all' Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011, per un totale di 12 ore di formazione, di cui si allega attestato;
- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione ai sensi del D.lgs. 81/08

Preposto,

Addetto Antincendio,

Addetto al Primo Soccorso,

Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione,

Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

di cui si allegano attestati

- di NON aver frequentato ad oggi alcun Corso di Formazione in materia di Sicurezza sul lavoro.

Brugherio,

FIRMA