



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 – C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it – bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it Codice univoco: UFSWAV

l sottoscritt_ _____ Cl.conc. _____

nat_ a _____ (____) il _____ cod. fisc. _____

e residente a _____ in Via _____ n. ____ tel. _____

cell. _____, mail: _____ a conoscenza delle sanzioni civili e penali a

cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, *dichiara:*

PERSONALE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- di accettare la supplenza e assumere servizio in data odierna
- 1ª supplenza – da presentare documentazione di rito
- di aver presentato la documentazione di rito a: _____
- provenire dalla scuola : _____
- di non avere partita di spesa fissa
- di avere l'iscrizione di p.s.f. n° _____
- 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
- di non essere a conoscenza di rettifiche, modifiche o annullamento del punteggio per l'inserimento della sottoscritta nelle graduatorie
- di essere nat_ il ___ / ___ / _____ a _____ (____);
- di essere cittadin_ italiano/a;
- di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ rilasciato da _____ il _____;
- di non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti, ovvero irrogazioni di sanzioni interdittive alle attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di non essere dipendente di ruolo dello Stato o di Enti Pubblici;
- di non essere stat_ destituit_ o dispensat_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- di non essere titolare di pensione a qualsiasi titolo percepita;
- di non esercitare attività commerciale, industriale e professionali, di non esercitare libere professioni, di non impartire lezioni private, di non avere altri rapporti di impiego privato;
- di essere iscritto al Fondo Scuola Espero/di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero(canc. dizione non interess);



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 – C.F.: 92029030621
 e-mail: bnic839008@istruzione.it – bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it Codice univoco: UFSWAV

- di aver preso atto dell'informativa sulla protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e acconsentire al trattamento dei personali sensibili o giudiziari, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.Lgs n.196/2003.
- Si autorizza/non si autorizza all'invio di email , messaggistica istantanea WhatsApp (Il/La sottoscritto/a può revocare il proprio consenso in qualsiasi momento)
- Si autorizza/non si autorizza all'utilizzo delle proprie immagini sul sito internet, sulle pagine social dell'IC1 Oriani, per finalità meramente istituzionali (Il/La sottoscritto/a può revocare il proprio consenso in qualsiasi momento)
- Di aver preso visione del codice disciplinare pubblicato sul sito istituzionale della scuola

modalità di pagamento:

- Accreditamento in conto corrente bancario/postale (si allega modello/accreditamento già registrato a sistema)

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	Data di Nascita	Luogo di Nascita	GRADO DI PARENTELA

Dichiara, inoltre, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31.07.2017 e successive integrazioni e modifiche, di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

Vaccinazione	SI	NO	non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-poliomelitica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-difterica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-tetanica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-pertosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-morbillo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-rosolia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-varicella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-parotite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data ___ / ___ / _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant'Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621
e-mail: bnic839008@istruzione.it - bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it Codice univoco: UFSWAV

Il sottoscritt _____ Cl.conc. _____

nat_ a _____ (____) il _____ cod. fisc. _____

e residente a _____ in Via _____ n. ____ tel. _____

cell. _____, mail: _____ a conoscenza delle sanzioni civili e penali a

cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, *dichiara:*

PERSONALE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

- assumere servizio in data odierna a seguito _____
- di essere titolare di p.s.f. n° _____ della Ragioneria Territoriale dello Stato di _____
- di provenire dalla scuola _____
- di essere titolare con contratto a tempo indeterminato a far data dal _____
- di assumere servizio per n. ore _____ ed eventuale completamento presso _____
- 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 e successive integrazioni.
- Immissione in ruolo - da presentare documentazione di rito
- di essere nat_ il ____ / ____ / _____ a _____ (____);
- di essere cittadin_ italiano/a;
- di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- di non essere dipendente di ruolo dello Stato o di Enti Pubblici;
- di non essere stat_ destituit_ o dispensat_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- di non essere titolare di pensione a qualsiasi titolo percepita;
- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato (diversamente specificare con dichiarazione personale)
- di non esercitare attività commerciale, industriale e professionali, di non esercitare libere professioni, di non impartire lezioni private, di non avere altri rapporti di impiego privato;
- di essere iscritto al Fondo Scuola Espero/di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero (canc. dizione non interess);
- di aver preso atto dell'informativa sulla protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e acconsentire al trattamento dei personali sensibili o giudiziari, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.Lgs n.196/2003



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 – C.F.: 92029030621
e-mail: bnic839008@istruzione.it – bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it Codice univoco: UFSWAV

- Si autorizza/non si autorizza all'invio di email , messaggistica istantanea WhatsApp (Il/La sottoscritto/a può revocare il proprio consenso in qualsiasi momento)
- Si autorizza/non si autorizza all'utilizzo delle proprie immagini sul sito internet, sulle pagine social dell'IC1 Oriani, per finalità meramente istituzionali (Il/La sottoscritto/a può revocare il proprio consenso in qualsiasi momento)
- Di aver preso visione del codice disciplinare pubblicato sul sito istituzionale della scuola

modalità di pagamento:

- Accredito in conto corrente bancario/postale (si allega modello/accredito già registrato a sistema)

Data ___ / ___ / _____

Firma
