|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE - *REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA**Istituto Comprensivo* “*Colozza G.A./Bonfiglio*”**Via Imera,32 - 90138 Palermo - Tel. 091582068 - Fax 091334232****C. M. PAIC85100P – C.F. 80014460820 -** E-Mail paic85100p@istruzione.it |  |

**PERSONALE DOCENTE/ATA**

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI
ANNO SCOLASTICO 2022/23**

Notizie fornite dal Sig./Ins./Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nat a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) e residente
a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.( ) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_
Tel- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Indicare se diverso dalla residenza)** Domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.( \_\_\_\_ )

in Via \_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASL di appartenenza N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distretto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Retribuito/a da RTS di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ISCRIZIONE RTS N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assume Servizio come titolare assegnato o utilizzato in data** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In qualità di :

□ Personale A.T.A Qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Docente scuola □ dell’Infanzia □primaria

 □ Sec 1° grado cl. Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola di titolarità :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola con cui completa le ore cattedra :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO CONTRATTO:** □ TEMPO INDETERMINATO: **□** TITOLARE □ IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA/UTILIZZAZIONE □ INCARICATO □ TEMPO DETERMINATO (CON NOMINA DA PARTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO □ DELL’USP □ )
nell’anno scolastico precedente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualita’ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Comune di nascita** | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *firma***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SCHEDA PERSONALE RELATIVA ALLA CARRIERA PERCORSA

Il /La sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di avere prestato il seguente servizio scolastico:

| A. S. | Periodo di servizio | Scuola di servizio | Natura nomina | Ore | Qualifica |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal | al |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*