



ISTITUTO COMPRENSIVO "BOVIO- CAVOUR" DI ALESSANDRIA

Spalto Rovereto n. 63 - 15121 Alessandria

Telefono +39 0131 223741

alic82800a@istruzione.it (PEO) alic82800a@pec.istruzione.it (PEC)

www.icboviocavour.edu.it

Al Dirigente scolastico
I.C. BOVIO-CAVOUR
ALESSANDRIA

PRESA DI SERVIZIO PERSONALE DOCENTE e ATA

Il/La sottoscritta\ a _____ nato\ a _____
il _____ e residente a _____ CAP _____
Via/Corso _____ tel/cell _____
e/o domiciliato presso (indirizzo) _____
Codice Fiscale _____ E -mail: _____

Assunto con contratto di lavoro a tempo:

- ☐ Indeterminato dal ____/____/____ per _____ (trasferimento, assegnazione provvisoria, concorso, etc)
- ☐ Determinato al 30/06/____
- ☐ Determinato al 31/08/____
- ☐ Supplenza breve dal: ____/____/____ sino al ____/____/____
- ☐ Supplenza su maternità dal: ____/____/____ sino al ____/____/____

Profilo professionale:

- ☐ Scuola dell'infanzia per il seguente posto: _____
- ☐ Scuola primaria per il seguente posto: _____
- ☐ Scuola secondaria I° grado per il seguente insegnamento: _____
classe di concorso _____

- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

☐ Assunto in questo istituto con contratto di n.: _____ ore

☐ Completa l'orario di servizio nei seguenti istituti:

Istituto: _____ n. ore: _____ Istituto: _____ n. ore: _____

• Posizione in graduatoria _____ Punti _____

Dichiara

Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dall'art. 75 del DPR 445/2000, e cioè che in caso di dichiarazioni non veritiere rilasciate dal personale scolastico decadono i benefici conseguiti e che, qualora si ravvisino situazioni di discordanza tra il certificato penale del casellario giudiziale e autocertificazione resa dal personale scolastico, sia in fase di inserimento nelle graduatorie permanenti/24 mesi ovvero nelle graduatorie di circolo e di istituto, sia in fase di sottoscrizione del contratto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, questa Amministrazione provvederà a darne tempestivamente notizia all'Ufficio scolastico regionale, al fine di poter valutare l'eventuale avvio del procedimento disciplinare, ex art. 55-quater, lettera d) del d.lgs. n. 165 del 2001, a carico del dipendente interessato dal mendacio;

Di aver preso servizio presso questa Istituzione scolastica il giorno _____ ;

Di essere nell'anno di prova SI ☐ NO ☐

Se sì, indicare l'Istituto dove è stato svolto _____

Di beneficiare dei permessi L. 104/92 SI ☐ NO ☐

- se SI specificare nominativo _____ grado di parentela _____

Di beneficiare dei permessi di studio 150 ore SI ☐ NO ☐ in servizio presso _____

DICHIARAZIONE ULTIMI SERVIZI PRESTATI

n.	dal	al	Istituzione Scolastica	in qualità di
1				
2				
3				
4				

☐ di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

OVVERO

☐ di aver aderito al fondo di pensione complementare (specificare _____) dal _____

☐ di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.lgs 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.lgs n° 297 del 16/04/94;

☐ di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione erogata da _____ Importo mensile di € _____

Corsi di formazione:

- ☐ sicurezza art. 36-37 D. Lgs. 81/2008
- ☐ addetto Primo Soccorso
- ☐ addetto Prevenzione Incendi

DATA

FIRMA



**ISTITUTO COMPRENSIVO BOVIO-CAVOUR
ALESSANDRIA**

Spalto Rovereto n. 63 - 15121 Alessandria
Tel/Fax 0131 223741
ALIC82800A@istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. BOVIO-CAVOUR**

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare con la **X** le sole caselle interessate)

☐ di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____

☐ di essere residente a _____ via/corso/piazza _____ n° _____

☐ 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: celibe, nubile, coniugato/a con....., vedovo/a di.....)

☐ che la famiglia convivente si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

☐ di essere in possesso del titolo di studio: _____

rilasciato da _____ di _____ in data _____

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

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

☐ 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.

☐ di aver preso visione del Codice disciplinare pubblicato all'Albo pretorio online della scuola

☐ di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari».

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI ai sensi del D. lgs 81/2008

☐ Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola.

INFORMAZIONE RELATIVA ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO AL GODIMENTO DELLE FERIE PRIMA DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO – DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO

☐ Il/La sottoscritto/a prende atto, alla luce della sentenza della Corte di Cassazione (**Sezione Lavoro n. 16525 del 27 maggio 2026**), che il trattamento economico sostitutivo per i giorni di ferie non goduti entro il termine dell'anno scolastico e comunque dell'ultimo contratto stipulato nel corso dell'anno scolastico spetta nei limiti della differenza fra i giorni spettanti e quelli di sospensione delle lezioni definiti dai calendari scolastici regionali che ricadono nel periodo tra l'inizio e la fine delle stesse. Per il periodo intercorrente tra la fine delle lezioni e il 30 giugno, in assenza di impegni (scrutini, esami ed attività valutative), il Dirigente invita il personale a presentare domanda di ferie.

☐ altre dichiarazioni: _____

Alessandria, _____

IL/LA DICHIARANTE

NOTIZIE CONTABILI

Estremi identificativi

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita / / Comune di nascita Prov.

Codice fiscale

E-mail : _____

Richiesta accredito dello stipendio

Numero partita di spesa fissa _____

BANCA _____ AG.

o UFFICIO POSTALE _____

CODICE IBAN[illegible]

Alessandria, _____

FIRMA _____