Al Dirigente Scolastico

della Direzione Didattica Statale

"SAN DOMENICO SAVIO”

TERZIGNO (NA)

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

\_I sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita di Spesa Fissa n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di assumere servizio, in data odierna, presso questa Istituzione Scolastica, in qualità di:

* DOCENTE Primaria/ Infanzia classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ATA \_ ( DSGA / Assistente Amm.vo / Collaboratore Scolastico )

per effetto di ( Trasferimento / Utilizzazione / Assegnazione Provv/Immiss. Ruolo)

di accettare la “clausola di salvaguardia”, come da nota ministeriale prot. n. 37856 del 28/08/2018 e in base all’art. 41 del CCNL vigente, avente per oggetto: “il presente provvedimento è risolto in caso di individuazione di un nuovo avente titolo a seguito dell’intervenuta approvazione di nuove graduatorie e/o convocazione da parte del CSA di Napoli”.

PERIODO DI PROVA SI ⁪ NO ⁪

ADESIONE AL FONDO ESPERO SI ⁪ NO ⁪

Scuole di provenienza:

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

di Servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente :

* Copia del documento di riconoscimento;
* Copia del codice fiscale;
* Curriculum vitae

Terzigno,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, apponendo la firma in calce, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stat\_\_ informat\_\_ che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata all’Albo On-line ufficiale e di avere compreso il contenuto.

Terzigno,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA