MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Marianna Dionigi"
Via S. Maria della Pace n° 55 **00075 LANUVIO (RM) –** C. M. RMIC8BH00Q – C.F. 90049350581
Tel.. 069376188 - 0693780076 - E-mail: PEO : **rmic8bh00q@istruzione.it** - PEC : **rmic8bh00q@pec.istruzione.it**

Dichiarazione di presa di servizio personale Docente

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Marianna Dionigi
Lanuvio (RM)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____il_____, residente in _____ prov. ____

CAP_____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono_____

Cellulare _____E-mail*_____

PEC _____

*l'indirizzo di posta elettronica è richiesto per poter attivare gli account del Registro Elettronico e/o degli altri applicativi in utilizzo presso la scuola.

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto Comprensivo in data _____ in qualità di DOCENTE:

☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria classe di concorso _____

per complessive n° _____ ore settimanali di lezione/servizio con contratto individuale di lavoro a Tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

su posto di tipo ☐ Comune ☐ Normale ☐ Sostegno

a seguito di nomina da ☐ GE ☐ GM ☐ GPS ☐ GI ☐ MAD

estremi della nomina_____

Eventuale scuola di completamento presso:
Scuola _____ n. _____ ore dal_____
Scuola _____ n. _____ ore dal_____

Allegare Documento di identità e codice fiscale

3) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto www.icdionigi.edu.it;
4) di aver visionato l'informativa inerente al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito dell'Istituto www.icdionigi.edu.it

Lanuvio, _____/ ___/ _____ Firma del dichiarante

_____