



ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE  
Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone  
Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903  
e-mail: [vric85600b@istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@istruzione.edu.it)  
[vric85600b@pec.istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it)  
<http://www.iccasaleone.edu.it>



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALEONE  
(VR)

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  (  ) il

e residente a

in via  n°

C.A.P.  Cell.

E-mail

Codice fiscale

**D I C H I A R A**

di assumere servizio presso questo Istituto in data

in qualità di:

**DSGA reggente** per l'anno scolastico

**DOCENTE** con incarico a  Tempo Determinato  Tempo Indeterminato per  
l'insegnamento di  (classe di concorso  
) nelle classi  per complessive n°  ore  
settimanali di lezione.

Eventuale scuola di completamento presso:



ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE  
Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone  
Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903  
e-mail: [vric85600b@istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@istruzione.edu.it)  
[vric85600b@pec.istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it)  
<http://www.iccasaleone.edu.it>



Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

Presentazione domanda in graduatoria presso: \_\_\_\_\_

**A.T.A.** nel profilo di

\_\_\_\_\_

con incarico a  Tempo Determinato  Tempo Indeterminato per complessive n° \_\_\_\_\_  
ore settimanali di servizio.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

Presentazione domanda in graduatoria presso: \_\_\_\_\_

**CS** con incarico a  Tempo Determinato  Tempo Indeterminato per complessive n° \_\_\_\_\_  
ore settimanali di servizio.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

Presentazione domanda in graduatoria presso: \_\_\_\_\_

Casaleone, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio

Contratto

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE  
Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone  
Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903  
e-mail: [vric85600b@istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@istruzione.edu.it)  
[vric85600b@pec.istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it)  
<http://www.iccasaleone.edu.it>



## STATO PERSONALE E DI SERVIZIO (Personale Docente, A.T.A., CS)

Sig.  nato/a il

a  ()

Cod.fiscale

Residente a

Via  n°

Recapiti telefonici: abitazione  cellulare .

Stato civile

Qualifica

a tempo  indeterminato  determinato

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

| Cognome e nome       | Parentela            | Luogo e data di nascita | Annotazioni          |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |

### TITOLI DI STUDIO

| Tipo (lauree, diplomi, specializzazioni) | Conseguito presso    | Data                 | Votazione            |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### ABILITAZIONI - CONCORSI

| Bando                | Tipo di abilitazione o di concorso | Classe               | Punteggio            | Graduatoria          |
|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |





ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE  
Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone  
Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903  
e-mail: [vric85600b@istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@istruzione.edu.it)  
[vric85600b@pec.istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it)  
<http://www.iccasaleone.edu.it>



## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art. 46 - D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  (  ) il

e residente a

in via  n°

C.A.P.  Cell.

E-mail

codice fiscale

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

### DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

### AUTORIZZA

con la presente il dirigente scolastico a richiedere il rilascio del certificato penale del casellario giudiziale esclusivamente per i reati sopra descritti.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 18 D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e Data

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

*N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma in quanto sottoscritta in presenza del dipendente incaricato ad istruire la pratica ovvero sottoscritta o inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.*