



Circolare n 22 del 19/09/2018

Al personale A.T.A. :

GIOVAGNOLI Anna Maria (A.A.)
MARCHETTI Elisabetta (A.A.)
ARISIO Anna Rita (C.S.)
CARFORA Giovanni (C.S.)
TARALLO Anna Maria (C.S.)

E p.c. D.s.g.a.

Sedi Tutte

Oggetto: **Contratti a Tempo Indeterminato dal 01/09/2018 Pers. A.T.A.
Neo immessi in ruolo : documenti di rito e periodo di prova**

Si ricorda al personale interessato l'obbligo di presentare entro tre giorni dalla stipula del contratto a T.I. la dichiarazione personale per il controllo della regolarità del punteggio di graduatoria (Allegato n. 2) ed entro trenta giorni tutti i documenti di rito previsti per l'immissione in ruolo (Allegato n. 1 e 3). Il periodo di prova decorre dal primo giorno di assunzione in servizio (01/09/2018) e prosegue per i giorni di effettivo servizio: DUE mesi per i Collaboratori Scolastici e a QUATTRO mesi per gli Assistenti Amministrativi.

allegati:

- 1) ALLEGATO 1 (Documenti di rito)
- 2) ALLEGATO 2 (Dichiarazione titoli)
- 3) ALLEGATO 3 (Autocertificazione)

Il Dirigente Scolastico
Prof. Flavio De Carolis

ALLEGATO 1

ELENCO DOCUMENTI DI RITO

- 1 titolo di studio (diploma di laurea o diploma di II grado, ove richiesto);
- 2 estratto dell'atto di nascita;
- 3 certificato di cittadinanza italiana, ovvero certificato di cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea, con data non anteriore a sei mesi;
- 4 certificato attestante il godimento dei diritti politici, con data non anteriore a sei mesi;
- 5 certificato generale del casellario giudiziario (verrà accertato d'ufficio con richiesta diretta alla Procura della Repubblica, ai sensi dell'art.39 del D. P.R. 313/02 ai fini di quanto previsto dall'art.43 del D. P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.);
- 6 certificato, con data non anteriore a sei mesi, attestante l'iscrizione negli elenchi istituiti ai sensi dell'art.8 della L.68/99 (limitatamente agli immessi in ruolo per le assunzioni obbligatorie di cui all'art.3 L.68/99);
- 7 foglio matricolare o certificato di leva;
- 8 per i docenti nominati in ruolo sul sostegno, copia autenticata del diploma di specializzazione;
- 9 dichiarazione di non incompatibilità per chi sia stato assunto a tempo pieno così come richiamata dall'art. 508 del D.L. vo 297/94 e/o dall' art.53 del D.L. vo 165/2001.

TITOLI E SERVIZI PERSONALE NEOIMMESSO IN RUOLO A.S. _____/_____

Il sottoscritto DOCENTE A.T.A. si dichiara:

- consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, secondo l'art. 13, Dlgs 196/2003

COGNOME		
NOME		
Data di nascita		
Luogo di nascita/prov.		
Cl. Concorso / Qualifica	<input type="checkbox"/> DOCENTE	
	<input type="checkbox"/> A.T.A.	

		RISERVATO ALL'UFFICIO
Titolo di accesso		
Voto		
Luogo e data conseguimento		

Preferenze:		Lingua straniera:	
Specializz. sostegno:		Riserva:	

TITOLI CULTURALI

(N.B.: Indicare tutti i titoli che hanno dato diritto ad acquisire punteggio nella G.A.E., ad es. altra abilitazione, altri titoli di studio pari livello al titolo d'accesso, diplomi di specializzazione DS, Master I e II livello di 1500 ore - 60 cpf, corsi di perfezionamento annuali, ecc.)

Titolo	Conseguito presso..	Data di conseguimento	RISERVATO ALL'UFFICIO

N.B.: STAMPARE O SALVARE PIU' PAGINE SE NON BASTANO LE PRESENTI

FIRMA DIPENDENTE :

TITOLI DI SERVIZIO

(N.B.: Indicare con precisione tutti i dati che si hanno a disposizione, relativi all'istituzione scolastica in cui si dichiara il servizio)

Anno scolastico	Dal (gg/m/aaaa)	Al (gg/m/aaaa)	Totale giorni	Cl.Conc./Qualifica	SCUOLA (denominazione, indirizzo, CAP, città, prov., telefono, fax)		RISERVATO ALL'UFFICIO
					STATALE <input type="checkbox"/>	PARIT. <input type="checkbox"/>	
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		
					STATALE <input type="checkbox"/>		
					PARIT. <input type="checkbox"/>		
					NON STAT. <input type="checkbox"/>		

N.B.: STAMPARE O SALVARE PIU' PAGINE SE NON BASTANO LE PRESENTI

FIRMA DIPENDENTE :

TITOLI DI SERVIZIO

RIEPILOGO SUDDIVISO PER ANNO SCOLASTICO

(N.B.: Indicare il totale dei giorni di servizio prestati per ogni anno)

Nell'anno scolastico..	Totale giorni	Classe di Concorso / Qualifica	RISERVATO ALL'UFFICIO

RISERVATO ALL'UFFICIO: RIEPILOGO	
POSIZIONE IN GRADUATORIA:	
PUNTEGGIO DICHIARATO:	
PUNTEGGIO VERIFICATO:	
CONTROLLO VERIDICITA' RICHIESTO:	
IN ATTESA DI RISPOSTA:	
CONTROLLO VERIDICITA' EFFETTUATO:	
NOTE:	

VISTO DA:	
DATA:	

DATA: N° PAGINE:

FIRMA DIPENDENTE :

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai fini della consegna dei documenti di rito

resa ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
consapevole delle responsabilità delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

DICHARA

sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere nato/a il a
2. di essere residente nel comune di in
3. di essere cittadino/a italiano/a, ovvero cittadino/a di uno dei paesi della Comunità Europea (indicare quale)
4. di essere celibe/nubile coniugato/a con (1) separato/a vedovo/a di (1) (1)

5. che il proprio nucleo familiare è così composto :

n.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Rel.parentela

6. di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di
7. di avere assolto / di non aver assolto agli obblighi militari;
8. di non aver riportato condanne penali;
9. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
10. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
11. di essere in possesso del titolo di studio prescritto per lo svolgimento delle mansioni previste nel profilo professionale di
(Indicare il titolo di studio posseduto, la data e la scuola presso cui è stato conseguito)
.....
12. di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità, richiamate dall'art. 58 del d.lgs. n. 29/93 e dall'art. 508 del d.lgs 297/94;
13. di non godere di pensione.

14. di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero – ha optato per il riscatto della posizione maturata
 di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA ALLA PRESENTE :

- 1) Elenco dei servizi prestati con Contratto a Tempo Determinato nei precedenti anni scolastici con l'indicazione del totale dei giorni di servizio prestati.
- 2)

Data

In fede

.....

.....