

FUTURA

Finanziato dall'Unione europea



Finanziato dal Ministero dell'Istruzione

Finanziato dal Ministero dell'Istruzione

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Provinciale per la Campania

Istituto Comprensivo Statale 2 "A. Ciccone"

Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado

Via L. Sciascia, 33 - 80039 - SAVIANO (NA) - Tel. 081/8201002

Codice meccanografico NAIC8FH007- C.F.: 92044630637

e-mail: naic8fh007@istruzione.it naic8fh007@pec.istruzione.it

sito web: www.ic2ciccone.edu.it



I.C. 2 A. CICCONE - SAVIANO

Prot. 0004669 del 24/08/2026

VII (Uscita)

A tutto il personale assegnato all'I.C. Ciccone –Saviano a.s. 2026-2027

Alla DSGA

Albo Atti Sito web

OGGETTO: Presa di servizio del personale Docente e ATA in ingresso nell'anno scolastico a.s. 2026/27 presso l'I.C. Ciccone- Saviano cod. mecc. NAIC8H9008

Si informano le SS.LL. che martedì 01.09.2026, dalle ore 08.00, presso l'Ufficio personale della Segreteria della SSPG sito in via Leonardo Sciascia, 33 – Saviano, saranno espletate le pratiche relative alla presa di servizio per il personale Docente e ATA in ingresso nell'anno scolastico 2026/27 presso la nuova istituzione scolastica (neoassunti, trasferiti, assegnati, utilizzati, etc.).

La convocazione è fissata secondo la seguente organizzazione:

- ore 8.00 Personale ATA
- ore 8.30 Docenti scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria
- ore 9.30 Docenti Scuola Secondaria di I grado
- ore 10.00 Docenti che hanno ottenuto conferma della sede di incarico per l'a.s. 2026/27 per effetto della continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno.

La presa di servizio riguarda, altresì, il personale assunto nell'a.s. 2025/26 con contratto a T.D. con scadenza 31.08.2026 come vincitori del concorso PNRR23 indetto ai sensi del D.D.G. 2575/2023 (ex art. 13, c. 2, ovvero ex art. 18-bis, c. 4, Dlgs 59/17) non in possesso di abilitazione all'insegnamento all'atto dell'assunzione che abbiano regolarizzato la propria posizione entro il 31.08.2026.

Tutto il personale interessato avrà cura di consegnare all'atto della presa di servizio i seguenti moduli, allegati alla presente, debitamente compilati digitalmente:

1. Dichiarazione presa di servizio
2. Autocertificazione assenza di condanne penali (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione
4. Modello A (solo personale Docente)
5. Modello B (personale Docente e ATA)

Unitamente ai documenti sopra richiamati, il personale interessato è invitato a presentarsi munito della seguente ulteriore documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale
- copia dell'IBAN
- copia degli estremi dell'immissione in ruolo (per i neoassunti, GAE/GM/etc.);
- copia del titolo di studio e dell'abilitazione (per i docenti) necessari ai fini della stipula del contratto di lavoro.

Per i docenti di sostegno è necessario esibire il titolo.

I docenti in ingresso sono invitati altresì a consegnare il proprio CV in formato europeo e a comunicare i recapiti telefonici e l'indirizzo mail personale.

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

PROF.ssa *CAROLINA SERPICO*

Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 DLG 39/93

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO

__l__ sottoscritt__
nat__ a__ (prov. __) il__
Codice Fiscale__
residente in__ (prov. __) C.A.P. __
Via/Piazza__ n° __
domicilio (se diverso dalla residenza) __
ASL di appartenenza __
Telefono__ Cellulare__ Indirizzo e-mail __
consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data __
e di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per l'assunzione in servizio in qualità
di **DOCENTE** per l'insegnamento di __
per complessive n° __ ore settimanali di lezione, con incarico a tempo indeterminato a seguito di (immissione
in ruolo, trasferimento, assegnazione provvisoria, utilizzazione, incarico (indicare graduatoria e fascia) altro
(N.B. Nel caso di immissione in ruolo, specificare protocollo provvedimento e allegare alla presente):

Eventuale istituto di completamento __ per n. ore __

Ultimo servizio prestato presso:

__ sino al __

Titolo di studio __

Modalità di pagamento __

ABI __ CAB __ C/C __ CIN __

IBAN __

Saviano __/__/__

In fede __

Visto, Il Dirigente Scolastico __

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

In riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ Via _____ n. _____,
in servizio presso _____,
in qualità di _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

In riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

dichiara

[] di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

[] che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

[] di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

...I... sottoscritt... Autorizza l'Amministrazione scolastica al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____ Firma _____

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data ____/____/____

Firma _____

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...l... sottoscritt... dichiara:

☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

☐ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data ____/____/____

Firma _____

...l... sottoscritt..., Autorizza l'Amministrazione scolastica al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data ____/____/____

Firma _____



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
il _____
residente a _____ via _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____
- 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: libero, coniugato/a con _____)

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- rilasciato da _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di avere / non aver riportato condanne penali e di essere / non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____ Il dichiarante _____