



Ambito NA 19

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA "CARMINE RUSSO"

Via G. Bruno, 1° Trav.- 80033 Cicciano - Tel. 0818248393 - Fax 0810146344 - Cod. Fisc. 92012260631 - Cod. Mecc. NARH07000E
E-mail : narh07000e@istruzione.it - narh07000e@pec.istruzione.it - sito: www.ipsseoaccicciano.edu.it

COMUNICAZIONE N.2

Prot. n. 6932-07-04

Cicciano, 30/08/2021

Ai Docenti
Al personale ATA
Sito web

Oggetto: Presa **di** servizio Docenti e ATA trasferiti i e/o neo immessi in **ruolo dal** 1 settembre 2021

Si comunica che il personale docente ed ATA in ingresso (neoassunto, trasferito, assegnato, utilizzato o rientrante alla sede di titolarità) è convocato mercoledì 1 settembre 2021 presso gli uffici del personale della segreteria per espletare le pratiche relative alla presa di servizio secondo la seguente modalità oraria:

1. • dalle ore 8.00 alle ore 9.30 personale ATA
2. • dalle ore 9.30 alle ore 10.15 personale docente (dalla A alla N)
3. • dalle ore 10.30 alle ore 11.30 personale docente (dalla O alla Z)

Il personale è invitato a compilare la modulistica pubblicata sul sito Ufficiale di questo Istituto e a consegnarla entro il 01.09.2021, all'Ufficio personale corredata di copia di documento di identità personale in corso di validità, copia del codice fiscale o tessera sanitaria e dell'ultimo cedolino.

Si ricorda che per l'accesso agli edifici scolastici dovranno:

- essere rispettate tutte le misure di sicurezza previste dal D.Lgs n.111 del 6 agosto esibendo, la certificazione verde COVID-19, muniti di mascherina e compilare l'autocertificazione all'ingresso.

Al fine di evitare assembramenti, si raccomanda a tutto il personale in ingresso di trattenersi nei locali scolastici il tempo strettamente necessario ad espletare le formalità di rito sopra richiamate.

Si raccomanda, altresì, di controllare il sito istituzionale periodicamente per ogni ulteriore comunicazione.

Tanto di COMPETENZA.



F.to Il Dirigente Scolastico
of.ssa Carmela Maria Napolitano
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. 39/93

Oggetto: Assunzione in Servizio

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ tel. _____
Celi. _____, e-mail _____
cod. fisc. _____ e residente a _____
(____) in Via _____ n° _____
con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in _____ (____) in Via
_____ n° _____

Composizione della famiglia:

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA E COD. FISC.
		Nato il Cod. Fisc. _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____ con Contratto a T.I. / T. D. / Assegn. Provv. / Utilizz.,
Cl. Conc. _____ materia _____ per n° ore _____
+ n. ore ____ c/o _____

Scuola capofila che ha gestito la domanda di inclusione nelle graduatorie:

Ultima Scuola di servizio:

DICHIARA

inoltre sotto la propria responsabilità:

di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D. L.vo n. 297 del 16/04/1994 o dell'art. 53 del D.L.vo n. 165 del 30/03/2001.

Cicciano, _____

FIRMA

 I sottoscritt, ai sensi del D. L.vo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

FIRMA _____

Allegare copia DOCUMENTO D'IDENTITA' e S TAMP A IBAN

