



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

Via G. Bruno, 1° Trav.- 80033 Cicciano - Tel. 0818248393 - Fax 0818262594 Cod. Fisc. 92012260631 - Cod. Mecc. NARH07000E – Ambito 0019  
E-mail : [narh07000e@istruzione.it](mailto:narh07000e@istruzione.it) - [narh07000e@pec.istruzione.it](mailto:narh07000e@pec.istruzione.it) - sito: [www.ipsseoacicciano.edu.it](http://www.ipsseoacicciano.edu.it)

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  
Prof.ssa Carmela Maria Napolitano**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. 39/93



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

Via G. Bruno, 1ª Trav.- 80033 Cicciano - Tel. 0818248393 - Fax 0810146344 - Cod. Fisc. 92012260631 - Cod. Mecc. NARH07000E - Ambito 0019 E-mail : [narh07000e@istruzione.it](mailto:narh07000e@istruzione.it) - [narh07000e@pec.istruzione.it](mailto:narh07000e@pec.istruzione.it) - sito: [www.ipsseoaccicciano.edu.it](http://www.ipsseoaccicciano.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
I.P.S.S.E.O.A. "C. Russo"

**Oggetto: Assunzione in Servizio**

\_ 1 \_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con domicilio (solo se diverso dalla residenza) in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Composizione della famiglia:

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

**DICHIARA**

di assumere servizio in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con Contratto a T.I. / T. D./Assegn. Provv./Utilizz.

Profilo \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ 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 STAMPA IBAN**

Profilo \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ 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 STAMPA IBAN**

