

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIO DE MAURO" ROMA

VIALE F. SANTI 65 ROMA 00155 TEL 06/45438165 FAX 06/4072139

RMIC8B5008 – DISTRETTO N. 13 – C.F. 97567160581

Email rmic8b5008@istruzione.it Pec rmic8b5008@pec.istruzione.it Sito <http://www.ictulliodemauro.edu.it/>

Alle/i docenti
Alle/agli interessate/i
Al personale ATA
p.c Alla RSU d'istituto
Al sito web

Avviso n. 228

Oggetto: Istruzioni per assunzione del servizio dall'1/09/2025

Lo scrivente ufficio comunica alle/agli intestatarie/i in epigrafe che l'1/09/2025 assumeranno servizio immessi in ruolo, incaricate/i a tempo determinato, destinatarie/i di assegnazione provvisoria ovvero utilizzazione secondo l' orario riportato:

- ore 7:30: DSGA dott.ssa Rosati Natascia;
- ore 8:00: assistenti amministrative/i;
- ore 8:30: collaboratrici/tori scolastiche/ci;
- ore 8:30 docenti Scuola secondaria;
- ore 9:00 docenti Scuola infanzia;
- ore 9:30 docenti Scuola primaria.

Dovranno essere consegnati, previamente compilati, i moduli, allegati al presente avviso, per numero complessivo di 4/quattro fogli unitamente a fotocopie di documento di riconoscimento in corso di validità. Dovranno essere altresì esibiti:

1. proposta di assunzione da parte dell' ATP territorialmente competente e posizione in graduatoria;

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIO DE MAURO" ROMA

VIALE F. SANTI 65 ROMA 00155 TEL 06/45438165 FAX 06/4072139

RMIC8B5008 – DISTRETTO N. 13 – C.F. 97567160581

Email rmic8b5008@istruzione.it Pec rmic8b5008@pec.istruzione.it Sito <http://www.ictulliodemauro.edu.it/>

2. fotoriproduzione degli eventuali servizi svolti e dei titoli acquisiti ai fini della validazione del punteggio;
3. eventuali attestazioni conseguite in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al d.l.gs n.81/2008 ss.mm.ii.

A tutela del prestigio e del decoro dell'istituzione scolastica, si sensibilizza ad un adeguato dress code.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Avv. Adelaide D'Amelia

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "TULLIO DE MAURO"
Via F. Santi, 65 - Roma

Oggetto: Assunzione in servizio

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (), il _____

Residente in _____ ()

In Via _____ n. _____

Tel/Cell. _____ MAIL _____

☐ Docente

Scuola: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO

☐ Personale ATA

Qualifica: ☐ AA ☐ CS

☐ Tempo Indeterminato

☒ Tempo Determinato

Scuola di provenienza _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____

con contratto a tempo _____ per n. _____ ore

per l'insegnamento di _____ classe di concorso _____

per effetto di _____

Roma, _____

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 non aver riportato condanne penali e di 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 giudiziaro ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data _____ Il dichiarante _____



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..., ai sensi del Decreto Legislativo 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.

Data / /

Firma _____

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale:

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____

CAP _____ Cîmă _____ Prov. _____

Domiciliario in (se diverso dalla residenza) _____

CAP _____ Служба _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

Paese Cin Iban Cin Eban Codice ABI Codice CAB Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Beneficiario (intestato a): _____

Data	Firma
1. <u>1990</u>	_____
2. <u>1991</u>	_____
3. <u>1992</u>	_____
4. <u>1993</u>	_____
5. <u>1994</u>	_____
6. <u>1995</u>	_____
7. <u>1996</u>	_____
8. <u>1997</u>	_____
9. <u>1998</u>	_____
10. <u>1999</u>	_____
11. <u>2000</u>	_____
12. <u>2001</u>	_____
13. <u>2002</u>	_____
14. <u>2003</u>	_____
15. <u>2004</u>	_____
16. <u>2005</u>	_____
17. <u>2006</u>	_____
18. <u>2007</u>	_____
19. <u>2008</u>	_____
20. <u>2009</u>	_____
21. <u>2010</u>	_____
22. <u>2011</u>	_____
23. <u>2012</u>	_____
24. <u>2013</u>	_____
25. <u>2014</u>	_____
26. <u>2015</u>	_____
27. <u>2016</u>	_____
28. <u>2017</u>	_____
29. <u>2018</u>	_____
30. <u>2019</u>	_____
31. <u>2020</u>	_____
32. <u>2021</u>	_____
33. <u>2022</u>	_____
34. <u>2023</u>	_____
35. <u>2024</u>	_____
36. <u>2025</u>	_____
37. <u>2026</u>	_____
38. <u>2027</u>	_____
39. <u>2028</u>	_____
40. <u>2029</u>	_____
41. <u>2030</u>	_____
42. <u>2031</u>	_____
43. <u>2032</u>	_____
44. <u>2033</u>	_____
45. <u>2034</u>	_____
46. <u>2035</u>	_____
47. <u>2036</u>	_____
48. <u>2037</u>	_____
49. <u>2038</u>	_____
50. <u>2039</u>	_____
51. <u>2040</u>	_____
52. <u>2041</u>	_____
53. <u>2042</u>	_____
54. <u>2043</u>	_____
55. <u>2044</u>	_____
56. <u>2045</u>	_____