



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per l'Istruzione  
Direzione Generale per gli Affari Internazionali  
Uff. V

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN CESARIO DI LECCE CON SAN DONATO DI LECCE

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Pag. 1/3

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di San Cesario di Lecce con San Donato di

Lecce

### DICHIARAZIONE ASSUNZIONE SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, dichiara quanto segue:

*che i dati contenuti nel presente foglio sono resi:*

*-ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;*

*-ai sensi del D.L.vo n. 297/94, art. 508, concernente le situazioni di incompatibilità;*

*-ai sensi della nota prot. 3361 del 25.09.2003 concernente la dichiarazione dell'idoneità fisica all'impiego.*

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. 1\_\_1 data 1\_\_1\_\_1

Residenza anagrafica: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Altri recapiti: \_\_\_\_\_1 \_\_\_\_\_1 \_\_\_\_\_1 @ \_\_\_\_\_1  
(telefono fisso) (cellulare) (indirizzo mail)

Ha assunto servizio presso codesto Istituto nel corso dell'anno scolastico 1\_\_\_\_\_/\_\_\_\_1

in data 1\_\_11\_\_11\_\_\_\_\_1 per ore 1\_\_1 settimanali di servizio

In qualità di:

*Personale A.T.A.* {  *Dsga*  *Collaboratore Scolastico*  *Assistente Amministrativo*

*Docente scuola* {  *Infanzia/Primaria*  *Sec. 1° grado cl. Conc. 1\_1\_1\_1\_1 materia 1\_\_\_\_\_1*





Ministero dell'Istruzione e del Merito  
 Dipartimento per l'Istruzione  
 Direzione Generale per gli Affari Internazionali  
 Uff. V

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN CESARIO DI LECCE  
 CON SAN DONATO DI LECCE**

*SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO*

**Composizione della famiglia:**

COGNOME E NOME

RAPPORTO  
 DI PARENTELA

_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____
_____	_____	nato/a il	__	__	__	_____	a	_____

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO

*accreditamento sul c/c bancario/postale le cui coordinate IBAN sono:*

Sigla internazionale secondo lo standard ISO 3166	Numeri di controllo	BBAN (italiano)			
		CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente

I \_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ I



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per l'Istruzione  
Direzione Generale per gli Affari Internazionali  
Uff. V

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN CESARIO DI LECCE CON SAN DONATO DI LECCE

*SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO*

presso \_\_\_\_\_  
Denominazione Banca / Posta

### ALLEGATI

- Copia documento d'identità
- Copia Codice Fiscale
- Copia titolo di studio
- Cedolino stipendio
- Certificato di idoneità fisica all'impiego
- Dichiarazione dei servizi
- Certificazione circa verifica/ convalida domanda supplenza

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati soprariportati.

Data 1\_\_1\_\_1\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, ai sensi del D. L.vo n. 101 del 10 agosto 2018 e successive modifiche e/ o integrazioni, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data 1\_\_1\_\_1\_\_

Firma \_\_\_\_\_