

**Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo “Isole Eolie”**

# Oggetto: Presa di Servizio A.S. 2022/2023

***DICHIARAZIONE DI PRESA SERVIZIO***

Il/La sottoscritto/a nato/a a ( ) il

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residente in ( ) in Via n. tel/cell. mail: docente/personale ATA a tempo scuola di provenienza

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere assunto effettivo servizio in data / / con contratto a tempo per ore

* per l’insegnamento di classe di concorso posto

(docenti)

* per il profilo di

(personale ATA)

*eventuale scuola di completamento con ore sett.li*

* **ALLEGA fotocopia del documento di identità valido con data e firma**

 , (luogo) (data)

 In fede

Il/La sottoscritto/a, 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.

 ,

(luogo) (data) (firma)

**Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti ai sensi del Dlgs 626/94**

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l’evacuazione dell’edificio in eventuale situazione d’emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all’Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all’albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

 \_,

(luogo) (data) (firma)