



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII"

Via Papa Luciani n° 2 - 23834 Premana (LC) Tel: 0341 890345 Fax: 0341 818570  
[www.icspremana.gov.it](http://www.icspremana.gov.it) e-mail: [lcic802001@istruzione.it](mailto:lcic802001@istruzione.it) pec: [LCIC802001@pec.istruzione.it](mailto:LCIC802001@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. di PREMANA

Il/La sottoscritt PAOLA FAZZINI

Nat A a BEUANO il 23-12-1978

Residente a PREMANA Via AL SASSO N. 2

N. Telefono / Cell. 3200445280

Indirizzo e-mail fausto.pomi@alice.it

Insegnante/~~Coll. Scol.~~/Ass. Amm.vo presso la

Scuola ~~Infanzia~~ - Primaria - Secondaria di PREMANA

DICHIARA

di assumere servizio in data 1-08-2023

Data, 1-9-2023

Firma

Paola Fazzini

**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII"

Via Papa Luciani n° 2 - 23834 Premana (LC) Tel: 0341 890345 Fax: 0341 818570  
[www.icspremana.gov.it](http://www.icspremana.gov.it) e-mail: [lcic802001@istruzione.it](mailto:lcic802001@istruzione.it) pec: [LCIC802001@pec.istruzione.it](mailto:LCIC802001@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ICS "GIOVANNI XXIII"  
DI PREMANA

DICHIARAZIONE A NORMA DELL'ART. 18 COMMA 5 DEL C.C.N.L. Lg. 95

Il /la sottoscritto/a PAOLA FAZZININato/a a BELVANO prov. LC il 28-12-78In via / piazza AL SASSO N. 2 cap 23834Telefono 3200445280 in servizio presso I.C.S. PREMANAAssunto/a con contratto a tempo determinato/~~indeterminato~~a partire dal 1-9-2023 in qualità di INSEGNANTE

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e civili in caso di dichiarazioni mendaci di:

- Non avere altri rapporti di impiego pubblico;
- Non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D.lsg. n. 29 o dell'art. 508 del D. lsg. n 297 del 1994;
- Non esercitare attività commerciale, industriale e professionale, nè di assumere o mantenere impieghi alle dipendenze di privati o accettare cariche in società costituite ai fini di lucro;

Il /la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione delle situazioni sopra dichiarate.

Data 1-9-2023firma Paola Fazzini



Ministero dell'istruzione  
Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII" - Premana

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

LA sottoscritta A. PAOLA FAZZINI nata a BELVANO  
il 28-12-78 residente a PREMANA via AL SASSO n. 2  
telefono fisso / cellulare 3200445280

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- ☒ di essere nato/ a in ITALIA il 28-12-78
- ☒ Di essere residente in PREMANA - VIA AL SASSO 2
- ☒ Di essere domiciliato presso " "
- ☐ 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 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 provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa,
- ☒ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☒ Di essere CONIUGATA (indicare lo stato civile).
- ☐ Di essere nella seguente posizione agli effetti militari .....
- ☒ Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
	LUOGO	DATA	
ROMI FAUSTO	PREMANA	21-8-1975	MARITO
ROMI FRANCESCA	GRAVEDONA	10-1-2003	FIGLIA
ROMI TIZIANA	GRAVEDONA	26-12-2004	FIGLIA





Ministero dell'istruzione  
Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII" - Premana

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA MAGISTRALE conseguito il .....  
rilasciato da ISTITUTO G. BERTACCHI-VEGGIO SILE .....  
○ Di essere in possesso del seguente codice fiscale T22PLA78T68A745Z .....  
○ di prestare servizio nel corrente anno scolastico in altre scuole come sotto specificato:  
presso ..... dal ..... al ..... n. .... ore sett.li

classe di concorso.....

11) di avere effettuato l'ultimo servizio nell'anno scolastico 2022-23 presso ICS PREMANA

- ai fini della maturazione e/o liquidazione delle ferie di trovarsi al ( ) 1<sup>a</sup> ( ) 2<sup>a</sup> ( ) 3<sup>a</sup> ( ) oltre il 3<sup>a</sup> anno di servizio (barrare la voce che interessa)

- Di possedere le seguenti abilitazioni:

- .....  
○ Livello competenza lingua inglese (solo per docenti di scuola primaria) .....  
○ Di essere/non essere in possesso della verifica dei titoli effettuata da parte dell'istituto .....(scuola capofila per i docenti)  
○ Che la propria ASL di appartenenza è MONKA BRIANZA .....  
○ Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza  
- \ Modulo base (ore 4) svolto presso .....  
- \ Moduli specifici (ore 8) svolti presso .....  
- Altra formazione (pronto soccorso – antincendio ecc) .....  
○ la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:  
Codice iban

I	T	2	0	F	0	8	5	1	5	5	1	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Banca/posta BANCA DELLA VALSASSINA Agenzia PREMANA .....  
CREDITO COOPERATIVO

- di esercitare la libera professione ( per l'attività di ..... ) e pertanto ai sensi dell'art 508 comma 15 l'autorizzazione alla S.V. come da modello allegato;  
○ di non poter assumere servizio per il seguente motivo:  
- interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità d.Lvo n. 151/01,  
- congedo obbligatorio per maternità,  
- per mandato amministrativo regionale o parlamentare etc. presso ..... Non retribuito,  
- per aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di .....  
- per dottorato di Ricerca/borsa di studio presso .....  
- altro .....  
○ di aver diritto alla riduzione di orario per allattamento avendo un/una figlio/a nat\_\_ il ..... e pertanto inferiore a un anno,  
○ di fruire ad oggi dell'indennità di maternità giornaliera ai sensi dell'art 22 del D.Lvo 151/2001 retribuita dalla Direzione Territoriale dell'Economie e delle Finanze di ..... a seguito di contratto stipulato dall'Istituto ..... con copertura giuridica fino al .....



Ministero dell'istruzione  
Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII" - Premana

- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti da porre in essere ai fini previdenziali ed assistenziali ;
- essere stato messo a conoscenza degli adempimenti inerenti la possibilità di esercitare il diritto di riscattare/o ricongiungere periodi o servizi ,
- di avere ricevuto l'informativa inerente al trattamento dei dati personali, così come previsto dall'art. 13 del D.lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni;
- di aver preso visione della pubblicazione sul sito WEB della scuola.

Comunica inoltre:

- Indirizzo posta elettronica fausto.pani @ shice.it
- Indirizzo Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello

Si allegano in copia : documento di identità e codice fiscale

data 1-9-2023

(il/la dichiarante)

Fausto Pani