

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a KRAPHI LAIA, nato/a a TORINO (TO) il 09/11/97,
residente a SARONNO (VA) in Via BRIANZA SB
N° civico 5B C.A.P. 21047 domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____
in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data 11/03/2025 con contratto a:

☐ **TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:

- ☐ Nuova immissione in ruolo dal _____;
- ☐ Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- ☐ Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- ☐ Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;
- ☐ Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____, titolare presso l'Istituto: _____;
- ☐ Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;
- ☐ Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____;
- ☐ Passaggio di profilo/area.

☒ **TEMPO DETERMINATO**, in qualità di:

- ☐ Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____
- ☒ Docente di scuola primaria - tipo posto SOSTEGNO
- ☐ Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso _____
- ☐ Docente religione cattolica - scuola _____
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

per n° 24 ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

- a) n. ore _____ presso l'Istituto _____
- b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

- 2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____
- 3) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto www.icurbino.edu.it

Alla presente presa di servizio si allega:

- Dichiarazione generale cumulativa;
- Autocertificazione condanne penali e reati minorili;
- Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza;
- Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Urbino, 11/03/2025

Firma del Dipendente
Raila Kusum



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a KRARI LAIA nato/a _____ a
TORINO il 09/11/1997
residente a SARONNO via BRIANZA SB
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 TORINO il 09/11/1997
 - di essere residente in SARONNO via BRIANZA SB
 - di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di SARONNO
(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 LIBERO
(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. | <u>MHIDI</u> | <u>QUAFI</u> | <u>KAROCO</u> | <u>13/12/1986</u> | <u>MATNA</u> |
| 2. | <u>BAHLOU</u> | <u>MAROU</u> | <u>SARONNO</u> | <u>24/03/2003</u> | <u>SOLEM</u> |
| 3. | <u>BAHLOU</u> | <u>MARIAH</u> | <u>SARONNO</u> | <u>24/03/2003</u> | <u>SOLEM</u> |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
- di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA
rilasciato da ITC PACUE ELSA TURANTE, URBATE
 - di essere in possesso del seguente codice fiscale KRR4A97549L219P
 - 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 giudiziario ai sensi della vigente normativa
 - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, 11/03/2025

Il dichiarante Laia Krari



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, ...☒ 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 11/03/2025

Firma Luca Vioeni

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...☒ 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 11/03/2025

Firma Luca Vioeni

...☒ 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 11/03/2025

Firma Luca Vioeni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a KRAPHI LAWA, assunto presso l'IC Volponi-Pascoli in
qualità di DOCENTE SCUOLA PRIMARIA, SOSTEGNO

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 a TORINO (TO) il 09/11/1993
- di essere residente a SARONNO (VA) in Via
BRIANZA N° civico 6B C.A.P. 21047;
- di essere domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____
() in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____;
- 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 LIBERO (indicare lo stato civile: libero/coniugato);
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari (indicare se assolto o esente) _____;
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

| n° | Cognome e Nome | Nascita | | Rapporto con il dichiarante |
|----|----------------|---------|------------|--------------------------------|
| | | Luogo | Data | |
| 1 | MHIDI OUAFAI | MAROCCO | 13/12/1980 | MAHMA |
| 2 | BAHLOU MARIAN | SARONNO | 24/03/2008 | SORELLA |
| 3 | BAHLOU MAROUA | SARONNO | 24/03/2008 | SORELLA |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del Dlgs n. 297/1994 o dall'art. 53 del Dlgs n. 165/2001, ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. DIPLOMA conseguito il _____
rilasciato da ITC PACUE ELSA MORANTE votazione 85/100
2. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
3. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____

- di essere in possesso del seguente codice fiscale KEELLA 97549219P;
- ai fini della maturazione delle ferie di trovarsi al (indicare gli anni di servizio compreso quello attuale) _____;
- che la propria ASL di appartenenza è _____;
- di non poter assumere servizio per il seguente motivo:

- ☐ interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità, ai sensi del Dlgs n. 151/01,
- ☐ congedo obbligatorio per maternità
- ☐ mandato amministrativo regionale o parlamentare etc. presso _____
- ☐ aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di _____
- ☐ dottorato di Ricerca/borsa di studio presso _____
- ☐ altro _____

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, il/la sottoscritto/a dichiara (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto):

- ☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata
- ☒ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

COMUNICA

1. i seguenti recapiti:

Indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO): LAIUKRARI11997@GMAIL.COM

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

Telefono fisso: _____

Telefono cellulare: 3203514109

2. la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti (solamente coloro che non hanno mai prestato servizio nella Scuola devono indicare le coordinate bancarie/postali al fine di consentire l'accredito delle competenze mensili):

Codice IBAN: IT67K053875052000042621003

Tipo Conto Corrente (indicare se bancario o postale): BANCARIO

Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello

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.

Si allegano in copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità

Urbino , 11/03/2025

Firma del Dipendente

Rita Moeen

Oggetto: Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti

Il/la sottoscritto/a KRAEMER ALIA, nato/a a TORINO (TO)
il 09/11/1997, residente a SARONNO (VA)
in Via BRIANZA N° civico 5B C.A.P. 21047

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☒ che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
ovvero,
☐ che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:

- ☒ di non avere riportato condanne penali;
ovvero,
☐ che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

dichiara altresì

in riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile:

di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non gli/le sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Urbino

11/03/2025

Firma del Dipendente

Kraemer Alia

Al Dirigente Scolastico
del'I.C. "Volponi-Pascoli"
Urbino

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008

Il/la sottoscritto/a KARPI LANA, nato/a a TORINO (TO)
il 09/11/1997, residente a SARONNO (VA) in
Via BRIANZA N° civico 5B C.A.P. 21047

assunto presso l'IC Volponi-Pascoli di Urbino in qualità di DOCENTE DI SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- 1) di aver preso visione della documentazione affissa presso la bacheca della sicurezza e dell'organigramma della sicurezza;
- 2) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):
 - ☐ **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per RSPP** (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per Dirigente**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
 - ☐ **formazione per Addetto Antincendio**;
 - ☐ **formazione per Addetto Primo Soccorso**;

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell'attestato presso l'Ufficio di Segreteria.

Urbino,

11/03/2025

Firma del Dipendente
Karpi Lana

