



Ministero dell'Istruzione e del merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LORIA E CASTELLO DI GODEGO  
Scuole primarie e secondarie di primo grado  
Via Roma, 30 – 31037 – LORIA – TREVISO  
Tel. 0423-485353/755542 – Cod. mecc. TVIC824008 - Cod. fisc. 81002790269  
Sito: <https://www.icloriaecestellodigodego.edu.it>  
Mail: [tvic824008@istruzione.it](mailto:tvic824008@istruzione.it) - PEC: [tvic824008@pec.istruzione.it](mailto:tvic824008@pec.istruzione.it)



Alla c.a. della Dirigente Scolastica Istituto  
Comprensivo Loria e Castello di Godego

Oggetto: Comunicazione di presa di servizio presso l'Istituto

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e- mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di assumere servizio in data odierna in qualità di:

- Docente  
 Persona A.T.A.:

**Se ATA specificare di :**

assumere/prorogare il servizio presso questa Istituzione Scolastica

in qualità di  Assistente Amministrativo  Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico

a Tempo \_\_\_\_\_ per complessive n° \_\_\_\_\_ ore  
settimanali.

L'ultimo servizio prestato presso

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione e del merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LORIA E CASTELLO DI GODEGO  
Scuole primarie e secondarie di primo grado  
Via Roma, 30 – 31037 – LORIA – TREVISO  
Tel. 0423-485353/755542 - Cod. mecc. TVIC824008 - Cod. fisc. 81002790269  
Sito: <https://www.icloriaecastellodigodego.edu.it>  
Mail: [tvic824008@istruzione.it](mailto:tvic824008@istruzione.it) - PEC: [tvic824008@pec.istruzione.it](mailto:tvic824008@pec.istruzione.it)

**Se Docente specificare se:**

- Scuola Primaria  
 Scuola Secondaria di I Grado, specificare:

Disciplina  Classe di concorso

con contratto individuale a tempo:

- P Determinato  
 P Indeterminato

per n.  ore di servizio

di assumere servizio a seguito

- Trasferimento  
 Utilizzo  
Assegnazione Provisoria  
 C.O.E. Titolare   
 presso Immissione in ruolo  
 Incarico Religione Cattolica  
 Conferimento supplenza

Che l'ultima scuola di servizio è

Che l'ultima scuola di titolarità è

Di aver prestato servizio  per < 3 anni  per > 3 anni

**DICHIARA (per tutti)**

Di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto al seguente link:

<https://www.icloriaecastellodigodego.edu.it/documento/codice-di-comportamento-dei-dipendenti-pubblici-d-p-r-81-del-13-06-23/>

Firma del dichiarante



Ministero dell'Istruzione e del merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LORIA E CASTELLO DI GODEGO  
Scuole primarie e secondarie di primo grado  
Via Roma, 30 – 31037 – LORIA – TREVISO  
Tel. 0423-485353/755542 - Cod. mecc. TVIC824008 - Cod. fisc. 81002790269  
Sito: <https://www.icloriaecastellodigodego.edu.it>  
Mail: [tvic824008@istruzione.it](mailto:tvic824008@istruzione.it) - PEC: [tvic824008@pec.istruzione.it](mailto:tvic824008@pec.istruzione.it)

### Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link:

<https://www.icloriaecastellodigodego.edu.it/documento/informativa-privacy-e-trattamento-dati-personali-dipendenti/>

*Dichiara di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

Firma del dichiarante

---

### I.../L... sottoscritt... dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;  
di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per ..... erogata da ..... per un importo mensile di € .....  
di fruire i benefici previsti dalla Legge 104/92 per se stesso.....  
di fruire i benefici previsti dalla Legge 104/92 per.....

### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Accordo sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero

Si dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali in riferimento alla regolamentazione Fondo pensione Espero in allegato alla circolare.

Firma del dichiarante

---

### Informativa sulla fruizione delle ferie – PERSONALE DOCENTE SUPPLEMENTARE A T.D.

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla fruizione delle ferie – PERSONALE DOCENTE SUPPLEMENTARE A T.D.

Firma del dichiarante



Ministero dell'Istruzione e del merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LORIA E CASTELLO DI GODEGO  
Scuole primarie e secondarie di primo grado  
Via Roma, 30 – 31037 – LORIA – TREVISO  
Tel. 0423-485353/755542 – Cod. mecc. TVIC824008 - Cod. fisc. 81002790269  
Sito: <https://www.icloriaecestellodigodego.edu.it>  
Mail: [tvic824008@istruzione.it](mailto:tvic824008@istruzione.it) - PEC: [tvic824008@pec.istruzione.it](mailto:tvic824008@pec.istruzione.it)

## **INFORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE ai sensi del Dlgs**

### **626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art.11**

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione alla Dirigente Scolastica, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa. (Dlgs 151/2001).

*Firma del dichiarante*

---

## **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 alla Dirigente Scolastica, 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.

*Firma del dichiarante*

---

*Firma*

Loria, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_