

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "G. Galilei"  
Via A. Moro, 65  
36033 Isola Vicentina

OGGETTO: Assunzione in servizio.

\_\_ I A sottoscrittA SARTORI AGESPA  
nat. A a SENIGALLIA (in) il 25/10/1972  
residente a TORREBELVICINO telef.n. 3478616632  
via GALEI n. 2B cap 36036  
tel. cell. 3478616632  
indirizzo e mail: SARTORAG2@GMAIL.COM

*(indicare se diverso dalla residenza)*

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ telef.n. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

assunt A con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato  
di scuola primaria /secondaria di 1° grado per l'anno scolastico 2024/2025  
presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di docente / non docente,

**DICHIARA**

di assumere effettivo servizio in data 12/04/2025 per n° 26 ore sett.li.

\_\_ I A sottoscrittA dichiara altresì che l'ultima sede di servizio è stata IPSS B ROVERETO  
con contratto fino al 03/05/2022

Isola Vicentina, 12/04/2025

Firma \_\_\_\_\_



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a SARTORI ALESSIA nato/a a SCHW  
il 25/10/1972 residente a TORREBELVICIO  
via G. GALILEI 28

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 SCHW il 25/10/1972

☒ di essere residente in TORREBELVICIO via G. GALILEI n. 28

☒ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di TORREBELVICIO  
(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 CONIUGATA  
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con PERIN GIAN PAOLO)

☒ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	CognomeNome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	PERIN GIAN PAOLO	SCHW	23/06/73	MARITO
2.	PERIN MARTINA	THIENE	08/04/06	FIGLIO
3.	PERIN LEONARDO	THIENE	08/10/08	FIGLIO
4.				
5.				
6.				

☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio LAUREA IN GIURISPRUDENZA rilasciato da UNIVERSITA' BOLOGNA il 21/3/2003

☐ di essere in possesso della seguente abilitazione all'insegnamento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

☒ di essere in possesso del seguente codice fiscale SPRLSS72RG51S31V

☒ 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

ovvero

☒ di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

☒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

ovvero

☒ di aver i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_

Data, 12/02/2025

Il dichiarante [firma]

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Isola Vicentina  
Via A. Moro, 65  
36033 Isola Vicentina

**OGGETTO: modalità riscossione.**

Il/La sottoscritto/a SARTORI ALESSIA  
nato/a a SCHIO (VI) il 25/10/1972  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente ATA di scuola primaria/secondaria  
1° grado a tempo indeterminato/determinato nel plesso di IC GALILEI "GAZZI"

**COMUNICA**

che intende riscuotere le proprie competenze con la modalità di seguito specificata:

☒ mediante accredito su conto corrente intestato al/alla sottoscritto/a:

☒ bancario

☐ postale

Codice IBAN:

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

☐ mediante vaglia cambiario

Isola Vicentina, 12/04/15

Firma



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a SARTORI ALESSIA  
(cognome) (nome)  
nato/a a SCHIO (✓) il 25/10/1972  
(luogo)(prov.)  
residente a TORREBELVICINO (✓)  
(luogo)(prov.)  
in via/piazza G. GAUZZI n. 28  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

☐ operatore scolastico in servizio presso \_\_\_\_\_  
(istituto scolastico)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

☒ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

<input checked="" type="checkbox"/> anti-poliomelitica	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input checked="" type="checkbox"/> anti-difterica	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input checked="" type="checkbox"/> anti-tetanica	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-epatite B	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-pertosse	<input type="checkbox"/> non ricordo

<input type="checkbox"/> anti-morbillo	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-rosolia	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-varicella	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti-parotite	<input type="checkbox"/> non ricordo
<input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	<input type="checkbox"/> non ricordo

12/2/2015  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

Alessia Sartori

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*



# 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, ...A sottoscrittA 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 12/2/2025

Firma 

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

...A sottoscrittA 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 12/2/2025

Firma 

...A sottoscrittA, 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 12/2/25

Firma 

...A sottoscrittA, dichiara di aver ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR Regolamento (EU) 679/2016

Data 12/2/25

Firma 

...A sottoscrittA, dichiara di aver ricevuto copia della Nomina dell'Autorizzato al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR Regolamento (EU) 679/2016

Data 12/2/25

Firma 

...A sottoscrittA, dichiara di aver ricevuto copia del Codice di Comportamento

Data 12/2/25

Firma 

X





**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " G. GALILEI "**

Via Aldo Moro, 65 - 36033 Isola Vicentina (VI) - Tel. 0444 976132

e-mail: [icisola@tiscali.it](mailto:icisola@tiscali.it); [viic83200e@istruzione.it](mailto:viic83200e@istruzione.it) posta certificata: [viic83200e@pec.istruzione.it](mailto:viic83200e@pec.istruzione.it)  
sito: [www.scuoleisola.edu.it](http://www.scuoleisola.edu.it)

Codice Istituto VIIC83200E - Codice fiscale 80021370244

(da restituire alla Segreteria)

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

**(Ai sensi dell'art. 7 GDPR UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente)**

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la fornitura dei Servizi ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.  
Il presente consenso ha validità, salvo revoca da parte del firmatario, sino alla data di cessazione del rapporto di lavoro con questo Istituto.

Tutte le autorizzazioni rilasciate dal sottoscritto potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo mail pec all'indirizzo [viic83200e@pec.istruzione.it](mailto:viic83200e@pec.istruzione.it) lettera raccomandata A.R. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

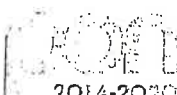
DATA	COGNOME E NOME	FIRMA
12/2/2025	SARTORI ALBERTA	

Data \_\_\_\_\_

Firma



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali  
Direzionale Generale per Interventi e materiali di Educazione  
Scientifica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione Digitale  
Ufficio IV