

STATO PERSONALE E DI SERVIZIO
(Personale Docente e A.T.A.)

Sig.		nat		il		/		/	
------	--	-----	--	----	--	---	--	---	--

a		(		)	c.f.	
---	--	---	--	---	------	--

residente a (	CAP	)		regione	
VIA		n.			
Domicilio					
Tel					
E-mail					

Variazioni successive dal		/		/		:	
---------------------------	--	---	--	---	--	---	--

--

Stato civile		; variazioni successive dal		/		/		:	
--------------	--	-----------------------------	--	---	--	---	--	---	--

Qualifica		a tempo	☐ indeterminato	☐ determinato
-----------	--	---------	-------------------------------------	-----------------------------------

Documento di riconoscimento:	carta di identità / passaporto / patent	n.	
------------------------------	---	----	--

rilasciato il		/		/		da	
---------------	--	---	--	---	--	----	--

Modalità di riscossione della retribuzione:

☐ con accreditamento sul c/c bancario n.	
---	--

presso		ABI		CAB	
--------	--	-----	--	-----	--

IBAN	
------	--

Partita di spesa fissa		Dipart.to prov.le del Tesoro di	
------------------------	--	---------------------------------	--

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita			Annotazioni
				/	
				/	
				/	
				/	
				/	
				/	
				/	

TITOLI DI STUDIO

Tipo: laurea, diploma (inserire anche eventuale 2° laurea)	Conseguito presso	Data	Voto
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

DOTTORATO DI RICERCA

Insegnamento	Facoltà	Università	Periodo

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Tematica	Conseguito presso	Data	Voto
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

CORSI DI PERFEZIONAMENTO

Tematica	Conseguito presso	Data	Voto
		/ /	
		/ /	
		/ /	

ABILITAZIONI

Ambito disciplinare	Classe di concorso	Data	Voto
		/ /	
		/ /	
		/ /	

IDONEITÀ IN CONCORSI

Ambito disciplinare	Classe di concorso	Data	Voto
		/ /	
		/ /	
		/ /	

DIREZIONE CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Ente	Anno

RELAZIONI CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Titolo della relazione	Ente	Anno

COORDINAMENTO GRUPPI IN CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Ente	Anno

PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	N. ore	Ente	A.S.
				20 /20
				20 /20
				20 /20

PUBBLICAZIONI

Tematica	Titolo del corso	Editore	Anno

FUNZIONI OBIETTIVO / FUNZIONI STRUMENTALI

Area	Scuola	A.S.	Materiale prodotto
		20 /20	
		20 /20	
		20 /20	

PARTECIPAZIONE A PROGETTI

Tematica	Scuola/Ente	A.S.
		20 /20
		20 /20
		20 /20

PARTECIPAZIONE A PROGETTI UNIONE EUROPEA

Tematica	Paesi coinvolti	A.S.
		20 /20
		20 /20

PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI

Tematica	Scuola/Ente	A.S.
		20 /20
		20 /20
		20 /20

SERVIZIO MILITARE O CIVILE SOSTITUTIVO

Dal	al	Forza Armata / Distretto
/ /	/ /	

Decorazioni, mutilazioni, invalidità civili o militari – Qualifiche speciali

--

IMMISSIONE IN RUOLO

Decreto n. _____		in data ____/____/____ del _____	
Decorrenza giuridica	Decorrenza economica	Concorso o legge speciale	Materie insegnamento / Profilo prof.le pers. ATA
____/____/____	____/____/____	_____	_____
Decorrenza conferma in ruolo			
____/____/____			
ADEMPIMENTI OBBLIGATORI CONNESSI ALL'IMMISSIONE IN RUOLO			
Dichiarazione periodi di servizio pre-ruolo (data-sede)		Giuramento (data-sede)	
____/____/____ _____		____/____/____ _____	

ISTANZE RELATIVE AI PERIODI E SERVIZI PRE-RUOLO

Oggetto dell'istanza	Data	Sede di presentazione
Computo, riscatto, ricongiunzione ai fini della pensione D.P.R. 1092/73)	____/____/____	_____
Ricongiunzione periodi assicurativi ai fini della pensione (L. 29/79	____/____/____	_____
Riscatto ai fini dell'indennità di buonuscita	____/____/____	_____
Riconoscimento in carriera di AA ____ MM ____ GG ____	____/____/____	_____
<i>Ai fini giuridici ed economici</i>	____/____/____	_____
<i>Ai soli fini economici</i>	____/____/____	_____

SERVIZIO SCOLASTICO ANTERIORE ALL'ASSEGNAZIONE IN QUESTA SEDE SCOLASTICA

Anno scol.co	Periodo di servizio	Materia insegnamento / profilo prof.le	N. ore sett. li	Denominazione scuola o Istituto	Eventuale insegnamento c/o altre scuole	ore
	dal _____ al _____					
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____
20____/20____	____/____/____	_____	____	_____	_____	____

20	/20										
20	/20										
20	/20										
20	/20										
20	/20										

SERVIZIO PRESTATO IN QUESTA SEDE SCOLASTICA

Anno scol.co	Periodo di servizio		Materia insegnamento / profilo prof.le	N. ore sett.li	Classi sez.	Denominazione scuola o Istituto	Eventuale insegnamento c/o altre scuole	
	dal	al						ore
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							
20	/20							

PENSIONI IN GODIMENTO

Natura e decorrenza

ALTRE INDICAZIONI

--

sottoscritt dichiara, sotto la propria responsabilità, che le notizie riportate corrispondono a verità.

/ /

,

Firma

--

Informativa per la protezione dei dati personali ai sensi degli articoli 12-13-14 del Regolamento UE 679/2016

I dati personali acquisiti sono utilizzati per la gestione del servizio e per l'assolvimento degli obblighi correlati. I dati richiesti sono trattati in forma elettronica e cartacea adottando le misure di sicurezza idonee a tutelare e garantire la riservatezza degli interessati. Il parziale o totale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di fornire il servizio. I dati conferiti sono comunicati a dipendenti e collaboratori interni formalmente autorizzati, a soggetti esterni nominati quali Responsabili del trattamento a cui la Scuola può affidare contrattualmente vari servizi e nei casi previsti da specifici obblighi normativi. I dati personali acquisiti saranno conservati per il tempo necessario a conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti nonché per periodi diversi, qualora previsto dalle normative vigenti. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo rivolgendosi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è l'I.C. Leonardo Da Vinci di Limbiate Mail: mbic8gc002@istruzione.it pec mbic8gc002@pec.istruzione.it Per maggiori informazioni si invitano gli Interessati a voler prendere visione dell'informativa completa, pubblicata sul sito istituzionale della scuola all'indirizzo leolimbiate.edu.it.