



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"**

85037 - SANT'ARCANGELO - PZ

Viale Italia, SNC

C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R

tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it

indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. CASTRONUOVO"-SANT'ARCANGELO
Prot. 0008653 del 25/08/2026
VII (Uscita)

AI DOCENTI NEOARRIVATI
AL PERSONALE DI SEGRETERIA
ALLA DSGA
AGLI ATTI
AL SITO WEB

Oggetto: Disposizioni presa di servizio docenti neoarrivati a. s. 2026/27.

Si comunica che la presa di servizio dei docenti neoarrivati in questa Istituzione scolastica di seguito riportati:

- docenti trasferiti;
- docenti in utilizzazione;
- docenti in assegnazione provvisoria;
- docenti immessi in ruolo;
- docenti incaricati,

dovrà essere effettuata **martedì 1 settembre 2026** presso gli uffici di Segreteria, in viale Italia – San Brancato di Sant’Arcangelo, **dalle ore 09:00 alle ore 12:00.**

Per rendere più agevoli e celeri le procedure amministrative, le SS. LL. sono invitate a consegnare i modelli allegati alla presente comunicazione, debitamente compilati, e a presentarsi munite di:

- fotocopia del documento d’identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del codice IBAN.

Si raccomanda a tutti i docenti neoarrivati di attenersi rigorosamente all’orario indicato e si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Michela Antonia NAPOLITANO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell’art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"
85037 - SANT'ARCANGELO - PZ**

Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R
tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it
indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



**Alla Dirigente scolastica
dell'I. C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)**

__l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____)
in Via _____ n° _____ C.A.P. _____,
domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (____)
in Via _____ n° _____ C.A.P. _____,

DICHIARA

1. di assumere servizio in data _____ con contratto a:

☐ **TEMPO INDETERMINATO** ☐ **FULL Time** ☐ **PART Time**, 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 l'Istituto _____
- ☐ Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____
- ☐ Passaggio di ruolo/profilo/area

☐ **TEMPO DETERMINATO**

in qualità di:

- ☐ Docente di Scuola dell'infanzia - tipo posto _____
- ☐ Docente di Scuola primaria - tipo posto _____
- ☐ Docente di Scuola secondaria di I grado - classe di concorso _____
- ☐ Docente di Religione cattolica - Scuola _____



ISTITUTO COMPRENSIVO

"CASTRONUOVO"

85037 - SANT'ARCANGELO - PZ

Viale Italia, snc

C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R

tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it

indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



per n° _____ ore settimanali e n° _____ ore settimanali in altre scuole (completamento o titolarità)
presso l'Istituto _____;

2. di essere in servizio da ☐ più di 3 anni ☐ meno di 3 anni
3. che l'ultima sede di servizio è stato l'Istituto _____ con
contratto fino al _____;
4. di aver visionato il Codice di comportamento dei dipendenti e delle norme disciplinari del CCNL Scuola
vigente pubblicati sul sito dell'Istituto al seguente indirizzo:

<https://www.comprensivocastronuovo.it/servizio/normativa-vigente-ccnl-2019-21-e-codici-disciplinari/>

Sant'Arcangelo (PZ), ____ / ____ / ____

Firma _____

Alla presente presa di servizio si allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti
- Consenso dell'interessato alla richiesta del datore di lavoro del certificato di cui all'art. 25 bis D.P.R. n. 313/2002
- Dichiarazione di responsabilità circa l'esistenza di altri rapporti di lavoro
- Dichiarazione Fondo Scuola Espero
- Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale in corso di validità
- Fotocopia del codice IBAN



ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"
85037 - SANT'ARCANGELO - PZ
Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R
tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it
indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Io sottoscritt _____, in qualità di _____,
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,

D I C H I A R A

- di essere nat_ a _____ (_____) il _____;
- di essere residente a _____ (_____) in Via _____
n° _____ C.A.P. _____;
- di essere domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (_____)
in Via _____ n° _____ C.A.P. _____;
- di essere cittadin_ italian_ 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 _____ (indicare lo stato civile: celibe/nubile/coniugata/o);
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari (indicare se assolto o esente) _____;
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il dichiarante

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - _____ conseguito il _____,
rilasciato da _____, votazione _____;
 - _____ conseguito il _____,
rilasciato da _____, votazione _____;



ISTITUTO COMPRENSIVO

"CASTRONUOVO"

85037 - SANT'ARCANGELO - PZ

Viale Italia, snc

C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R

tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it

indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



- _____ conseguito il _____,
rilasciato da _____, votazione _____;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
 - ai fini della maturazione delle ferie, di trovarsi al (indicare gli anni di servizio escluso 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 D.lgs. n. 151/01
 - ☐ congedo obbligatorio per maternità
 - ☐ mandato amministrativo regionale o parlamentare ecc. presso _____
 - ☐ aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di _____
 - ☐ Dottorato di ricerca/borsa di studio presso _____
 - ☐ altro _____

COMUNICA

- i seguenti recapiti:

Indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO): _____

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

Telefono fisso: _____ Telefono cellulare: _____
- la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

Codice IBAN: _____

Tipo Conto Corrente (indicare se bancario o postale) _____

(ALLEGARE ANCHE UNA FOTOCOPIA DEL CODICE IBAN)

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

l sottoscritt, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica a utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Sant'Arcangelo (PZ), ____ / ____ / ____

Firma



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"**

85037 - SANT'ARCANGELO - PZ

Viale Italia, SNC

C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R

tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it

indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



**Alla Dirigente scolastica
dell'I. C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)**

OGGETTO: Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti

Io sottoscritt _____, nat _____ (____)
il _____, residente a _____
(____) in Via _____ n. _____ C.A.P _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.
76 D.P.R. n. 445/2000,

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.

Sant'Arcangelo (PZ), ____ / ____ / ____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"
85037 - SANT'ARCAANGELO - PZ
Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R
tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it
indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



Alla Dirigente scolastica
dell'I. C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)

OGGETTO: Consenso dell'interessato alla richiesta del datore di lavoro del certificato di cui all'art. 25 bis D.P.R. n. 313/2002

__l_ sottoscritt _____ C.F. _____

nat_ il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ prov. _____

☐ assunto a tempo indeterminato

☐ assunto a tempo determinato

in qualità di _____

presta il proprio consenso alla richiesta del certificato di cui all'articolo 25 del D.P.R. n. 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari da parte dell'Istituto Comprensivo "Castronuovo" di Sant'Arcangelo (PZ).

Sant'Arcangelo (PZ), ____ / ____ / ____

Firma _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"CASTRONUOVO"
85037 - SANT'ARCANGELO - PZ**

Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R
tel.: 0973 611272

sito web: www.comprensivocastronuovo.it
indirizzo peo: pzic87400r@istruzione.it - indirizzo pec: pzic87400r@pec.istruzione.it



**Alla Dirigente scolastica
dell'I. C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)**

OGGETTO: Dichiarazione di responsabilità circa l'esistenza di altri rapporti di lavoro

__l__ sottoscritt__ nat__ a __ (__)
il __, residente a __ (__)
in via __ n. __ C.A.P. __,

avendo sottoscritto in data odierna contratto di lavoro a tempo

☐ indeterminato

☐ determinato

in qualità di docente _____,

ai sensi di quanto previsto dall'art. 18 punto 5 del C.C.N.L. del Comparto Scuola stipulato in data 04/08/95, art. 23 del C.C.N.L. 2002/2005, e dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ☐ di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L. n. 29 del 03/02/1993 o dall'art. 508 del D.L. n. 297 del 16/04/1994 o dall'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001,

ovvero

- ☐ di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con _____
fino al _____ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
- ☐ di non essere titolare di pensione di invalidità INPS;
- ☐ di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata.

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente dichiarazione.

Sant'Arcangelo (PZ), ____ / ____ / ____

Firma _____



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, ...l... 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 / /

Firma _____

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

...l... 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 / /

Firma _____

...l... 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 / /

Firma _____