



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Pilo Albertelli"

Via Daniele Manin, 72 - 00185 ROMA - Tel. 06121127520 IX Distretto -
Cod. Mecc.RMPC17000D - C.F. 80209610585

e-mail: rmpc17000d@istruzione.it pec: rmpc17000d@pec.istruzione.it

Presa di servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____) in Via _____

N° civico _____ C.A.P. _____ domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (____)

in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a: (barrare voci di interesse e compilare quanto richiesto)

TEMPO INDETERMINATO, in qualità di Docente/ATA): classe di concorso _____

/profilo _____ a seguito di:

☐ Nuova immissione in ruolo dal _____

Candidati vincitori - procedura concorsuale

☐ 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 Ruolo/Passaggio di cattedra _____

☐ Passaggio di profilo/area _____.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Pilo Albertelli"

Via Daniele Manin, 72 - 00185 ROMA - Tel. 06121127520 IX Distretto -
Cod. Mecc.RMPC17000D - C.F. 80209610585

e-mail: rmpc17000d@istruzione.it **pec:** rmpc17000d@pec.istruzione.it

Per n. ore

Completamento orario presso altro Istituto:

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____

b) n. ore presso l'Istituto _____

TEMPO DETERMINATO, dal _____ al _____

per n. ore in qualità di:

Y Docente di scuola secondaria di II grado - Cl. di Concorso

Y Docente religione cattolica

Y Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico AREA

Y Collaboratore scolastico

Graduatoria	Posizione	Punteggio
-------------	-----------	-----------

Interpello del

Completamento orario presso altro Istituto:

c) n. ore _____ presso l'Istituto _____

d) n. ore _____ presso l'Istituto _____

dichiara che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio:

☐ C/C Bancario - ☐ C/C Postale - ☐ Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN

[illegible]

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Pilo Albertelli"

Via Daniele Manin, 72 - 00185 ROMA - Tel. 06121127520 IX Distretto -
Cod. Mecc.RMPC17000D – C.F. 80209610585

e-mail: rmpr17000d@istruzione.it **pec:** rmpr17000d@pec.istruzione.it

Si autorizza la scuola alla predisposizione dei contratti in modalità digitale, firmabili tramite FEA (firma elettronica avanzata).

SI ☐ NO ☐

Roma, _____

Firma del Dipendente
