



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



**MODULISTICA UNIFICATA PER LA PRESA DI SERVIZIO DEL PERSONALE
DOCENTE/ATA**

ANNO SCOLASTICO 202__/202__

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili in caso di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

1. di assumere servizio presso codesto Istituto in data ____/____/____ in qualità di:

☐ *Docente* classe di concorso _____

☐ *DSGA*

☐ *Assistente Amministrativo*

☐ *Assistente Tecnico* []AR20 []AR02 []AR08

☐ *Collaboratore Scolastico*

per n° ____ ore settimanali, in seguito a:

☐ Assegnazione Provvisoria (titolarità c/o la Scuola _____)

☐ Utilizzazione (titolarità c/o la Scuola _____)

☐ Completamento cattedra per n° ____ ore (indicare la Scuola in cui si completa l'orario)

☐ Accettazione supplenza breve in sostituzione di _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, rende le seguenti dichiarazioni sotto la propria responsabilità.

1. SCHEDA ANAGRAFICA E DATI PERSONALI

DATI ANAGRAFICI	
Cognome:	
Nome:	
Codice Fiscale:	
Data di Nascita: [GG/MM/AAAA]	
Luogo di Nascita: [comune/provincia]	
Sesso: [M/F]	
RESIDENZA E RECAPITI	
Indirizzo di Residenza: [Via/Piazza, Numero Civico]	
Comune e CAP:	
Domicilio (se diverso): [Via/Piazza, Numero Civico]	
Telefono / Cellulare:	
Indirizzo Email: [Email Personale] [Email istituzionale nome.cognome@scuola.istruzione.it]	
Posta Elettronica Certificata: [PEC]	



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



2. DATI RELATIVI ALLA NOMINA E TITOLI DI STUDIO

DETTAGLI DEL CONTRATTO E SERVIZIO	
Tipologia di Contratto:	☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato (31/08) ☐ Tempo Determinato (30/06) ☐ Supplenza Breve
Classe di Concorso / Tipo Posto: [es. A019, ADSS, ecc.]	
Orario di Servizio Settimanale:	☐ Cattedra Intera (18 ore) INTERNA ☐ Cattedra intera (18 ore) ESTERNA [titolarità di n. ore _____ presso Istituto _____ + completamento n. ore _____ presso Istituto _____] ☐ Spezzone Orario di n. ____ ore
Decorrenza Giuridica ed Economica: [dal 01/09/2026 al 31/08/2027 oppure 30/06/2027]	
Titolo di Accesso/Studio: [Laurea/Diploma, conseguito presso Ateneo/Istituto in data GG/MM/AAAA con voto ____/____]	
Specializzazione Sostegno / Abilitazione:	☐ Sì _____ (Conseguito il [GG/MM/AAAA] presso [Università]) ☐ No

3. DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ E DOPPIO IMPIEGO

(ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e dell'art. 508 del D.Lgs. 297/1994)

Il/La sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria esclusiva responsabilità:

☐ **Assenza di Incompatibilità:** Di non svolgere alcun'altra attività lavorativa dipendente o

Responsabile del procedimento: DS Prof.ssa Rossella Marra

Viale Cappuccini, snc - 04018 Sezze (Lt) ☎ 0773887415

✉ LTIS00600X@istruzione.it ✉ LTIS00600X@pec.istruzione.it



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



autonoma, pubblica o privata, incompatibile con il rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione e del Merito.

[] Esercizio di Libera Professione: Di svolgere l'attività di libera professione di [Inserire Professione]; si riserva di presentare apposita richiesta di autorizzazione al Dirigente Scolastico.

[] Altri Incarichi/Attività: Di svolgere le seguenti attività consentite dalla legge: [Specifica attività] per le quali si richiede formale autorizzazione / comunicazione.

4. COMUNICAZIONE DATI BANCARI PER ACCREDITO STIPENDIO (NOIPA)

COORDINATE BANCARIE / POSTALI	
Istituto Bancario / Poste:	
Agenzia / Filiale di:	
Codice IBAN:	
Codice BIC / SWIFT:	
Intestatario/Cointestatario: [Nome e Cognome del Titolare - Il conto deve essere intestato o cointestato al docente]	

5. DICHIARAZIONE FISCALE E DETRAZIONI D'IMPOSTA (D.P.R. 917/1986)

Il/La sottoscritto/a ai fini del calcolo delle ritenute fiscali e delle detrazioni d'imposta sul reddito personale chiede di usufruire delle seguenti detrazioni:

[] Detrazione per lavoro dipendente: Richiesta per l'intero importo spettante per l'A.S. 2026/2027.

[] Familiari a carico: Dichiaro di avere a carico i seguenti familiari:



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



Cognome e Nome	Codice Fiscale	Relazione di Parentela	% a Carico
[Cognome Nome]	[Codice Fiscale]	[Coniuge / Figlio / Altro]	[__ %]
[Cognome Nome]	[Codice Fiscale]	[Figlio / Altro]	[__ %]

6. AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI GENERALI E ASSENZA CONDANNE PENALI

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

1. Di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.
2. Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
3. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario indicare le condanne/procedimenti:
_____).
4. Di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.
5. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per la stipula dei contratti pubblici.

L'Istituzione scolastica procederà ad effettuare i controlli attraverso Casellario Giudiziario.

7. RICHIESTA CREDENZIALI DIGITALI D'ISTITUTO

Chiede l'abilitazione per l' accesso ai servizi informatici dell'istituto:

- ☐ **Registro Elettronico:** Abilitazione utenza docente per la gestione di classe e valutazioni.
☐ **Badge/Tessera di Presenza:** Rilascio del supporto informatico per la rilevazione delle presenze.(SOLO PERSONALE ATA)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PACIFICI E DE MAGISTRIS"

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO – IPSEOA (Alberghiero)
CORSI DI ISTRUZIONE PER ADULTI ITE (ex SIRIO)/ALBERGHIERO
CF 91007010597 - Codice Ipa UFQY89



8. INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (GDPR 679/2016)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari, per le finalità strettamente connesse alla gestione del rapporto di lavoro e all'espletamento delle funzioni istituzionali dell'Istituto.

Luogo e Data:

Firma

[Città], [GG/MM/2025]

(Firma autografa leggibile o digitale)