



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "I.C. ESPAZIA"
VIA XX SETTEMBRE 42 00015 MONTEROTONDO (RM)
Codice Fiscale: 97196880583 Codice Meccanografico: RMIC88000R
Tel: 069061981 – Fax: 0690625354
Sito web www.espazia.it – rmic88000r@pec.istruzione.it



Prot. n. 4212/VII.1

Monterotondo, 14.09.2017

Ai docenti inseriti nelle graduatorie di 1° - 2° e 3° fascia di Istituto

OGGETTO: pubblicazione graduatorie definitive

Si comunica che sono pubblicate in data odierna nell'albo pretorio e in amministrazione trasparente le graduatorie di istituto definitive di I^a - II^a e III^a fascia valide per il triennio 2017/18, 2018/19, 2019/20.

Il Dirigente Scolastico
Donata Maria Panzini
Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO "I.C. ESPAZIA"
 VIA XX SETTEMBRE 42 00015 MONTEROTONDO (RM)
 Codice Fiscale: 97196880583 Codice Meccanografico: RMIC88000R
 Tel: 069061981 – Fax: 0690625354
 Sito web www.espazia.it – rmic88000r@pec.istruzione.it



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

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

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 _____ prov. ____ il _____
- di essere residente nel comune di _____ in via _____ telefono _____
- di essere cittadino italiano; di godere dei diritti politici;
- di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica _____

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:
 Cognome Nome Luogo di nascita Data di nascita Rapporto di parentela
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____ conseguita il _____ presso _____

di non avere condanne e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609 undecies del codice penale, e che non gli/le sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di non aver riportato condanne penali (oppure) di aver riportato le seguenti condanne penali _____

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (oppure) di aver i seguenti carichi pendenti in atto _____

di essere iscritto negli elenchi di cui all'art.8 della legge 12.03.1999 n. 68 in qualità di (invalido civile ecc...) _____ a decorrere dal _____

comunica la seguente modalità di pagamento:

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il dichiarante _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "I.C. ESPAZIA"
VIA XX SETTEMBRE 42 00015 MONTEROTONDO (RM)
Codice Fiscale: 97196880583 Codice Meccanografico: RMIC88000R
Tel: 069061981 – Fax: 0690625354
Sito web www.espazia.it – rmic88000r@pec.istruzione.it



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 _____