Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo ''Bartolo da Sassoferrato''

Il/la sottoscritt __ _____ in qualità di:

- ☐ docente sc. infanzia,
- ☐ docente sc. primaria,
- ☐ docente sc. secondaria 1° grado
- ☐ Ata profilo _____

Dichiara di assumere servizio il ___/___/_____ per n. ore sett.li _____ presso codesto Istituto Comprensivo in seguito a contratto :

- ☐ T.I. ;
- ☐ T.D. dell'U.S.P.;
- ☐ Contratto del D.S.;
- ☐ Trasferimento;
- ☐ Ass. provvisoria;
- ☐ Utilizzazione.

Il/La sottoscritt__ dichiara di prendere visione :

- Del **CCNL** , del **Codice di comportamento**, del **Contratto di istituto** e del **Modello di comunicazione Data Breach** presenti nel sito web istituzionale https://icsassoferrato.edu.it/ ;
- Dell'Informativa di cui all'art.1 del D.lgs n. 152/1997 (**Mod.A. e B**) - inviati via email entro termini stabiliti;
- del **piano di evacuazione** (disponibile in ogni plesso), nonché delle norme che regolano la sicurezza dell'istituto;
- dell'**informativa privacy** ai sensi ex artt.13 e 14 Regolamento UE 679/2016 e artt.13 e 14 D.lgs 196/2003, nella sezione Privacy Policy del sito web istituzionale all'indirizzo https://icsassoferrato.edu.it/ ;
- della **determina dirigenziale** di istituzione dell'unità organizzativa cui sono stato assegnato ed autorizzata al trattamento di dati personali e delle relative **linee guida** per il trattamento dei dati personali, documenti pubblicati nella sezione privacy policy del sito web istituzionale all'indirizzo https://icsassoferrato.edu.it/ .
-

Il/La sottoscritt__ si rende disponibile a firmare il contratto con firma elettronica avanzata (FEA)

SI ☐ NO ☐

Sassoferrato, ___/___/_____ _____

Firma

Indirizzo mail e numero tel._____

Scuola di provenienza: _____