



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"

MODELLO DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
Codice fiscale _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

1. ASSUNZIONE IN SERVIZIO

di assumere servizio presso questo Istituto in data _____,
in qualità di:

☐ **personale docente**

☐ **personale ATA**

con rapporto di lavoro:

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato

a seguito di:

☐ immissione in ruolo

☐ trasferimento

☐ passaggio di ruolo/cattedra

☐ utilizzazione

☐ assegnazione provvisoria

☐ nomina annuale fino al 31 agosto

☐ nomina fino al termine delle attività didattiche

☐ rientro in servizio

☐ altro _____

Per il personale docente:

☐ insegnamento/posto _____

Classe di concorso _____

Per il personale ATA:



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



☐ profilo professionale _____

per complessive n. _____ ore settimanali.

Eventuale scuola di titolarità/completamento:

Istituzione scolastica _____

per n. _____ ore settimanali.

ULTIMO SERVIZIO PRESTATO

A.S.	Scuola/Istituto	Periodo di servizio	Insegnamento/Profilo	Qualifica	Natura dell'incarico
		dal _____ al _____			

Eventuale n. partita di spesa fissa _____

2. CODICE DI COMPORTAMENTO E CODICE DISCIPLINARE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, del Codice disciplinare applicabile al personale scolastico e della relativa documentazione resa disponibile dall'Istituto attraverso i propri canali istituzionali.

3. INCOMPATIBILITÀ E ALTRI RAPPORTI O ATTIVITÀ

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di non avere altri rapporti di lavoro pubblico o privato incompatibili con il rapporto di lavoro instaurato con l'Istituzione scolastica e di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente e, in particolare, dall'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e, per quanto applicabile al personale docente, dall'art. 508 del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297;

oppure

☐ di avere il seguente rapporto di lavoro/attività in corso: _____
presso _____

e, in relazione a tale situazione:

☐ di impegnarsi a cessare il rapporto incompatibile entro la data prevista per l'assunzione in servizio;

☐ di ritenere l'attività compatibile con il rapporto di lavoro e di impegnarsi, **ove previsto**, a presentare apposita richiesta di autorizzazione all'Istituzione scolastica;

☐ di sottoporre la propria situazione all'Amministrazione ai fini delle necessarie verifiche.

Eventuali ulteriori informazioni: _____

TRATTAMENTO PENSIONISTICO

☐ di **non percepire** alcun trattamento pensionistico;

oppure

☐ di **percepire** il seguente trattamento pensionistico:

Tipologia _____

Ente erogatore _____

Decorrenza _____

4. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



I dati personali acquisiti nell'ambito della presente procedura saranno trattati dall'Istituzione scolastica per le finalità connesse alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro e per l'adempimento degli obblighi istituzionali e di legge.

5. INFORMAZIONE IN MATERIA DI TUTELA DELLA MATERNITÀ

La lavoratrice prende atto che, ai sensi del **D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151** e della normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, alcune attività o mansioni possono presentare rischi specifici durante la gravidanza e nel periodo successivo al parto.

La lavoratrice interessata potrà comunicare la propria condizione secondo le modalità previste, al fine di consentire al Datore di lavoro l'adozione delle misure di tutela eventualmente necessarie nel rispetto della riservatezza.

6. INFORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Il/La sottoscritto/a prende atto che, ai sensi del **D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81**, nell'Istituto sono adottate misure organizzative e procedure finalizzate alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori.

Dichiara di essere stato/a informato/a della necessità di:

- prendere visione del **Piano di emergenza e di evacuazione** relativo alla sede di servizio;
- osservare le disposizioni e le procedure previste in materia di salute e sicurezza;
- attenersi alle indicazioni impartite in caso di emergenza;
- segnalare tempestivamente eventuali situazioni di rischio o pericolo.

Per le problematiche relative alla salute e alla sicurezza sul luogo di lavoro il personale può fare riferimento, secondo le rispettive competenze, al Dirigente Scolastico/Datore di lavoro, al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) e agli addetti incaricati per la gestione delle emergenze, il primo soccorso e l'antincendio.

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rilevanti ai fini della gestione del rapporto di lavoro.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

MODALITÀ DI SOTTOSCRIZIONE

☐ Il/La dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in presenza del dipendente addetto, previo accertamento dell'identità.

oppure

☐ Alla presente dichiarazione è allegata copia di un documento di identità in corso di validità nei casi previsti dalla normativa.



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, per quanto di propria competenza:

DATI ANAGRAFICI E CITTADINANZA

☐ di essere nato/a a _____ (prov. _____)
il _____;

☐ di essere residente nel Comune di _____
(prov. _____), in Via/Piazza _____ n. _____;

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

oppure

☐ di essere cittadino/a di _____;

☐ di godere dei diritti civili e politici, fatte salve le eventuali situazioni che devono essere dichiarate ai sensi della normativa vigente.

TITOLO DI STUDIO

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



in data/anno _____

con votazione _____

eventuale classe/codice del titolo _____.

ABILITAZIONI, SPECIALIZZAZIONI E QUALIFICHE PROFESSIONALI

☐ di essere in possesso della/e seguente/i:

abilitazione/i:

specializzazione/i:

qualifica/qualifiche professionali:

altri titoli pertinenti alla posizione ricoperta:

ISCRIZIONE AD ALBI O ORDINI PROFESSIONALI

☐ di non essere iscritto/a ad albi o ordini professionali;

oppure

☐ di essere iscritto/a al seguente albo/ordine professionale:

n. iscrizione _____ dal _____.

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica ogni variazione dei dati dichiarati che risulti rilevante ai fini della gestione del rapporto di lavoro.

La presente dichiarazione sostitutiva è resa ai sensi del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**.

Ai sensi dell'art. 71 del medesimo D.P.R., l'Amministrazione potrà effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati acquisiti saranno trattati per le finalità istituzionali connesse alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____





ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"**

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A CONDANNE PENALI, PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI E SITUAZIONI RILEVANTI AI FINI DEL PUBBLICO IMPIEGO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio" in qualità
di _____,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** in
caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, e consapevole della decadenza dai benefici
eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del
medesimo D.P.R.,

DICHIARA

A) PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI

☐ di **non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti** a proprio carico;

oppure

☐ di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico: _____

Autorità giudiziaria: _____

N. procedimento, se conosciuto: _____

Eventuali ulteriori informazioni: _____

B) CONDANNE PENALI

☐ di **non aver riportato condanne penali**;

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, comprese, nei casi in cui debbano essere dichiarate, le sentenze di
applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p.: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



Data del provvedimento: _____

Autorità giudiziaria: _____

Eventuali ulteriori informazioni: _____

C) DECADENZA O DISPENSA DALL'IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Barrare esclusivamente la voce interessata:

☐ di **NON** essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

oppure

☐ di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

In quest'ultimo caso indicare:

Amministrazione: _____

Provvedimento: _____

Data: _____

Eventuali ulteriori informazioni: _____

D) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali, compresi quelli relativi a condanne penali e reati, saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nei casi previsti dalla normativa applicabile alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle situazioni sopra dichiarate, ove rilevanti ai fini del rapporto di lavoro.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"**

DICHIARAZIONE AI FINI DEGLI ADEMPIMENTI DI CUI ALL'ART. 25-BIS DEL D.P.R. 14 NOVEMBRE 2002, N. 313

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio" in qualità di _____,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai fini degli adempimenti previsti dall'**art. 25-bis del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313**, introdotto dal D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39:

- ☐ di **NON AVERE riportato condanne** per i reati rilevanti ai fini dell'art. 25-bis del D.P.R. n. 313/2002;
- ☐ di **NON ESSERE destinatario/a di sanzioni interdittive** all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ di **NON ESSERE a conoscenza**, alla data della presente dichiarazione, di situazioni ostative rilevanti ai fini dello svolgimento di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/La sottoscritto/a prende atto che, nei casi previsti dalla normativa vigente, il **datore di lavoro provvede direttamente alla richiesta del certificato del casellario giudiziale di cui all'art. 25-bis del D.P.R. n. 313/2002.**

La presente dichiarazione è resa, ove necessaria, nelle more dell'acquisizione del certificato da parte dell'Amministrazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali, compresi quelli relativi a condanne penali e reati, sono trattati esclusivamente nei casi e per le finalità previste dalla normativa applicabile alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE – FONDO SCUOLA ESPERO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"

in qualità di:

☐ personale docente

☐ personale ATA

con rapporto di lavoro:

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato

DICHIARA

per quanto a propria conoscenza e con riferimento alla propria posizione previdenziale:

☐ di essere **già iscritto/a al Fondo Scuola Espero;**

☐ di **non essere iscritto/a al Fondo Scuola Espero;**

☐ di essere stato/a precedentemente iscritto/a al Fondo Scuola Espero e di aver **riscattato la posizione individuale maturata;**

☐ di essere stato/a precedentemente iscritto/a e di **non aver riscattato la posizione individuale;**

☐ di avere una posizione previdenziale per la quale si rende necessaria una verifica da parte degli uffici.

Eventuali note: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali informazioni o documentazione integrativa necessaria alla corretta gestione della propria posizione.

INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto/preso visione delle informazioni relative alla previdenza complementare e, **ove applicabile alla propria posizione**, della specifica informativa prevista in materia di adesione al Fondo Scuola Espero.

La presente dichiarazione ha **finalità ricognitiva** e non sostituisce le procedure, le comunicazioni e le manifestazioni di volontà previste dalla disciplina vigente in materia di previdenza complementare.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA FORMAZIONE E INFORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e normativa vigente

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Villa Verrocchio"

in qualità di _____

plesso/sede di servizio _____

DICHIARA

di essere stato/a informato/a che tutto il personale è tenuto al rispetto delle disposizioni dell'Istituto in materia di salute e sicurezza sul lavoro e, in particolare:

- a prendere visione delle disposizioni e dei regolamenti adottati dall'Istituto in materia di salute e sicurezza;
- a prendere visione del **Piano di emergenza e di evacuazione** relativo alla propria sede di servizio;
- ad attenersi alle procedure previste in caso di emergenza, incendio ed evacuazione;
- ad adottare, in caso di infortunio o malore, i comportamenti previsti dalle procedure di **primo soccorso** dell'Istituto;
- a segnalare tempestivamente eventuali situazioni di pericolo, rischio o malfunzionamento dei dispositivi di sicurezza;
- a partecipare alle attività di informazione, formazione e addestramento previste dalla normativa vigente e organizzate dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a prende inoltre atto che può rivolgersi, secondo le rispettive competenze, al **Dirigente Scolastico/Datore di lavoro, RSPP, RLS, Addetti al Primo Soccorso, Addetti Antincendio e Addetti alla gestione delle emergenze**.

TUTELA DELLA MATERNITÀ

La lavoratrice prende atto che, ai sensi del **D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151** e della normativa vigente in materia di salute e sicurezza, il Datore di lavoro adotta le misure necessarie alla tutela della salute e della sicurezza durante la gravidanza e nei periodi tutelati dalla legge.

La lavoratrice interessata potrà comunicare la propria condizione secondo le procedure previste, al fine di consentire l'adozione delle misure di tutela eventualmente necessarie nel rispetto della riservatezza.

FORMAZIONE GIÀ SVOLTA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver frequentato i corsi di formazione sotto indicati.

TIPOLOGIA DI FORMAZIONE	SVOLTA	DATA CONSEGUIMENTO/ULTIMO AGGIORNAMENTO	ORE	ATTESTATO DISPONIBILE
Formazione generale lavoratori	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Formazione specifica	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



lavoratori				
Preposto	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Dirigente ai fini della sicurezza	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Addetto Primo Soccorso	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Addetto Antincendio – Livello 1	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Addetto Antincendio – Livello 2	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Addetto Antincendio – Livello 3	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Idoneità tecnica antincendio	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
RLS	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
ASPP	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
RSPP	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Uso DAE/defibrillatore	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Somministrazione farmaci	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO
Altro _____	☐ SÌ ☐ NO	_____	_____	☐ SÌ ☐ NO

EVENTUALI AGGIORNAMENTI E ULTERIORI CORSI

CORSO	DATA	ORE	ENTE FORMATORE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il/La sottoscritto/a si impegna a consegnare, ove disponibili e richiesti, **copia degli attestati** relativi alla formazione dichiarata, al fine di consentire all'Istituto la verifica della formazione già effettuata e la programmazione degli eventuali aggiornamenti o integrazioni necessari.

La presente dichiarazione ha **finalità ricognitiva** e non sostituisce gli obblighi di informazione, formazione, addestramento e aggiornamento posti dalla normativa vigente a carico del Datore di lavoro.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



CURRICULUM PROFESSIONALE DEL PERSONALE

Scheda di rilevazione di titoli, esperienze e competenze

Anno scolastico 2026/2027

La presente scheda è finalizzata alla conoscenza delle esperienze professionali, dei titoli e delle competenze del personale, anche ai fini dell'organizzazione delle attività dell'Istituto.

1. DATI ANAGRAFICI E PROFESSIONALI

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

Qualifica

- ☐ Docente Scuola dell'Infanzia
☐ Docente Scuola Primaria
☐ Docente Scuola Secondaria di I grado
☐ Assistente Amministrativo
☐ Collaboratore Scolastico
☐ Altro profilo ATA _____
- ☐ Tempo indeterminato
☐ Tempo determinato

Classe di concorso/posto, se pertinente _____

Sede/plesso di servizio _____

Scuola di provenienza _____

2. TITOLI DI STUDIO

Titolo principale di accesso

Titolo _____

Istituzione _____

Anno di conseguimento _____ Votazione _____

Ulteriori titoli di studio

Titolo	Istituzione	Anno	Votazione

3. ABILITAZIONI E SPECIALIZZAZIONI

Abilitazioni all'insegnamento



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



Abilitazione/ Classe di concorso	Ente/Istituzione	Anno

Specializzazioni

☐ Specializzazione per il sostegno

Ordine/grado _____

Conseguita presso _____ anno _____

☐ Specializzazione CLIL

☐ Specializzazione Montessori

☐ Specializzazione metodo Agazzi/Pizzigoni o altra metodologia

☐ Altra specializzazione _____

Master, perfezionamenti e formazione post-laurea

Master / Corso di perfezionamento	Ente/Università	Durata/CFU	Anno

Dottorati di ricerca _____

4. TITOLI ARTISTICI, MUSICALI E SPORTIVI

☐ Diploma accademico di Conservatorio

Strumento/indirizzo _____

☐ Altri titoli musicali _____

☐ Titoli artistici _____

☐ Titoli/qualifiche sportive _____

☐ Altri titoli _____

5. COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua	Certificazione	Livello	Ente certificatore	Anno
		☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2		
		☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2		
		☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2		

☐ Esperienza nell'insegnamento CLIL

Specificare _____

6. COMPETENZE DIGITALI E INFORMATICHE

Certificazioni possedute



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



- ☐ ICDL/ECDL
- ☐ EIPASS
- ☐ PEKIT
- ☐ Certificazioni informatiche/digitali diverse

Specificare _____

Competenze ed esperienze

- ☐ Registro elettronico
- ☐ Google Workspace for Education
- ☐ Microsoft 365
- ☐ Classroom/ambienti virtuali di apprendimento
- ☐ LIM/Monitor interattivi
- ☐ Coding e pensiero computazionale
- ☐ Robotica educativa
- ☐ STEM
- ☐ Creazione di contenuti digitali
- ☐ Editing audio/video
- ☐ Gestione siti web/CMS
- ☐ Intelligenza artificiale applicata alla didattica
- ☐ Cybersecurity/cittadinanza digitale
- ☐ Accessibilità e tecnologie assistive
- ☐ Altro _____

7. FORMAZIONE PROFESSIONALE

Indicare i corsi di formazione maggiormente significativi ai fini professionali.

Titolo del corso	Ente formatore	Ore/CFU	Anno	Eventuale attestato

Nota: la formazione obbligatoria in materia di salute e sicurezza è rilevata mediante l'apposita scheda del fascicolo di presa di servizio.

8. ESPERIENZE PROFESSIONALI

Servizio nelle istituzioni scolastiche

Anno scolastico	Istituzione scolastica	Ruolo/Profilo	Insegnamento/Attività



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



Altre esperienze professionali pertinenti _____

9. INCARICHI SVOLTI NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

Incarico / Funzione	Istituzione scolastica	Anno/i scolastico/i	Area / Progetto / Note

10. INCLUSIONE E BISOGNI EDUCATIVI

Indicare eventuali esperienze/competenze maturate in materia di:

- ☐ sostegno didattico
- ☐ disabilità
- ☐ DSA
- ☐ BES
- ☐ autismo
- ☐ didattica inclusiva
- ☐ tecnologie assistive
- ☐ italiano L2
- ☐ intercultura
- ☐ gestione di gruppi/classi complesse
- ☐ altro _____

Eventuali esperienze significative:

11. PROGETTI, INNOVAZIONE E INTERNAZIONALIZZAZIONE

- ☐ Erasmus+
- ☐ eTwinning
- ☐ gemellaggi internazionali
- ☐ PNRR
- ☐ progetti europei
- ☐ mobilità internazionale
- ☐ progetti STEM
- ☐ progetti di innovazione digitale
- ☐ progetti di orientamento
- ☐ progetti di continuità
- ☐ progetti di inclusione
- ☐ progetti artistico-musicali



ISTITUTO COMPRENSIVO «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)



☐ progetti sportivi

☐ altro _____

Ruolo ed esperienze principali: _____

12. ESPERIENZE DI TUTORAGGIO E FORMAZIONE

☐ Tutor di docenti neoassunti

☐ Tutor di tirocinanti universitari

☐ Formatore di personale scolastico

☐ Relatore in corsi/seminari

☐ Esperto in progetti scolastici

☐ Tutor in progetti scolastici

☐ Altro - Specificare: _____

13. PERIODO DI FORMAZIONE E PROVA

☐ Ha già superato il periodo di formazione e prova

Anno scolastico _____

Ruolo/classe di concorso _____

☐ Deve svolgere il periodo di formazione e prova nell'a.s. 2026/2027

☐ A seguito di immissione in ruolo

☐ A seguito di passaggio di ruolo/altro caso previsto

Eventuali annotazioni _____

14. ULTERIORI COMPETENZE DI INTERESSE PER L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Indicare eventuali ulteriori competenze, esperienze o professionalità non già riportate nelle sezioni precedenti e che si ritiene utile segnalare all'Istituto:

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni rese nella presente scheda corrispondono al vero.

Si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni dei dati rilevanti ai fini dell'aggiornamento del proprio fascicolo professionale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente.

Montesilvano, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firma _____