



# I.C. S. Valentino Torio

POLO FORMATIVO TERRITORIALE - [www.icsanvalentinotorio.gov.it](http://www.icsanvalentinotorio.gov.it)

<http://polosanvalentino.neodocens.it>

## Domanda di iscrizione

### Premesso che

- Ho preso visione della informativa sulla privacy e consento al trattamento dei dati personali.
- Ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARO la veridicità di tutti i dati inseriti nel presente modulo.

### Chiedo l'iscrizione al seguente corso

*Laboratorio Formativo in presenza per i docenti neoassunti - a.s. 2016/17*

### Dati anagrafici

Cognome: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_

### Residenza e recapiti

Comune: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Altro tel: \_\_\_\_\_

### Indirizzo email

Email: \_\_\_\_\_

### Sede di servizio

Meccanografico: \_\_\_\_\_  
Tipo: \_\_\_\_\_  
Denominazione: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_

## **Ordine di scuola / Classe di concorso**

Di nomina: \_\_\_\_\_

Di servizio: \_\_\_\_\_

Sostegno: \_\_\_\_\_

## **Periodo di formazione e/o prova**

- Primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato
- Proroga periodo di formazione e/o prova da precedenti anni scolastici
- Passaggio di ruolo
- Assegnazione provvisoria
- Docente a tempo determinato in base al DL 73/21
- Ripetizione periodo di prova per valutazione negativa

Differimento presa di servizio con autorizzazione da parte del:

- Dirigente scolastico della scuola di servizio
- Dirigente dell'U.A.T. competente

## **Convalida dati**

*ISTITUTO*

---

VISTO: Si confermano i dati indicati nel presente modulo dal docente neoassunto attualmente in servizio presso questa Scuola.

*Data*

---

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

---