



ISTITUTO COMPRENSIVO GIOSUÈ CARDUCCI
P.zza Sforzini, 18 – 57128 Livorno Tel. 0586/502356
CF: 92144980494 - Codice Univoco Ufficio: 5I1ZGB
www.scuolecarducci.livorno.it www.scuolecarduccilivorno.edu.it
LIIC82200P@ISTRUZIONE.IT LIIC82200P@PEC.ISTRUZIONE.IT



Circolare interna n. 401

Livorno, 15/07/2024

Al Personale di nuova assegnazione dell'I.C. G. Carducci
Alle bacheche Docenti e ATA
Al sito scolastico

Oggetto: Presa di servizio 02-09-2024

Il 2 settembre il personale interessato, previo appuntamento da fissare con la Segreteria inviando e-mail a **ufficiopersonale@scuolecarduccilivorno.edu.it**, dovrà presentarsi presso la sede in piazza Sforzini 18 con la modulistica compilata in base alla propria posizione.

La modulistica è pubblicata sul sito www.scuolecarduccilivorno.edu.it/presa-di-servizio/

Il personale dopo aver individuato nella tabella sottostante la tipologia di appartenenza, scaricherà e consegnerà al momento della presa di servizio i modelli compilati di interesse.

Tipo di personale	Modelli da compilare
Personale docente primaria: <ul style="list-style-type: none">• da mobilità• da assegnazione provvisoria• neo-immesso	da 1 a 9
Personale docente infanzia - Personale secondaria – Personale ATA: <ul style="list-style-type: none">• da mobilità• da assegnazione provvisoria• neo-immesso	da 1 a 8
Personale docente e Personale ATA: <ul style="list-style-type: none">• nomina annuale• TAD• supplente breve già in servizio presso l' I.C. Carducci nel precedente a.s.	1 – 2 – 4 – 5 – 10
Personale docente e Personale ATA: <ul style="list-style-type: none">• nomina annuale• TAD• supplente breve	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 8 – 9 (9 solo primaria)

Legenda modelli	
Modello 1	presa servizio generica
Modello 2	autocertificazione condanne penali
Modello 3	dati personali

Modello 4	dichiarazioni sostitutive di certificazioni
Modello 5	dichiarazioni integranti del contratto
Modello 6	dichiarazione sostitutive vaccinazioni
Modello 7	dichiarazioni personale tempo indeterminato
Modello 8	corsi di formazione
Modello 9	livello competenza lingua inglese
Modello 10	conferma dati

Si prega di rispettare le indicazioni date al fine di agevolare il lavoro della segreteria.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Camilla Pasqualini
FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO
STAMPA AI SENSI ART. 3 C. 2 D.L.VO 39/1993