**CORSO DI FORMAZIONE DOCENTI NEO-ASSUNTI A.S.2024/25**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL POLO FORMATIVO D’AMBITO SA25**

**Domanda d’ iscrizione**

**da inviare alla mail** **neoassunti@liceorescigno.edu.it**

**Dati anagrafici:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Nato/a a |  |
| Nato/a il |  |
| Codice fiscale |  |

**Residenza e recapiti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |
| Comune |  |
| C.A.P. |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

**Sede di servizio:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meccanografico |  |
| Ordine di scuola |  |
| Denominazione |  |
| Comune |  |

**Eventuale sede di completamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Meccanografico |  |
| Ordine di scuola |  |
| Denominazione |  |
| Comune |  |

**Classe di concorso:**

|  |  |
| --- | --- |
| Di nomina |  |
| Di servizio |  |
| Sostegno |  |

**Tipolologia:**

* Docenti al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato, a qualunque titolo conferito, che aspirino alla conferma nel ruolo ivi compresi gli assunti a tempo indeterminato in quanto vincitori dei concorsi banditi con DDG 2575 e DDG 2576 del 6 dicembre 2023;
* Docenti per i quali sia stata richiesta la proroga del periodo di formazione e prova o che non abbiano potuto completarlo negli anni precedenti;
* Docenti che, in caso di mancato superamento del test finale e di valutazione negativa, devono ripetere il periodo di formazione e prova;
* Docenti per i quali sia stato disposto il passaggio di ruolo;
* Docenti assunti a tempo determinato in attuazione delle procedure di cui all’articolo 5, commi da 5 a 12, del decreto-legge 22 aprile 2023, n. 44, convertito con modificazioni dalla legge 21 giugno 2023, n. 74;
* Docenti assunti a tempo determinato in attuazione delle procedure di cui all’articolo 59, comma 9-bis, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73;
* Docenti assunti a tempo indeterminato con decorrenza giuridica 01/09/2024 ed economica 01/09/2025, se in possesso dei prescritti requisiti di servizio nel medesimo grado di istruzione.

Si ricorda di allegare copia del documento di identità

**Convalida dati:**

Timbro Istituto di appartenenza:

Si confermano i dati indicati nel presente modulo dal/la docente neo-assunto/a.

Il/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è attualmente in servizio presso questa Scuola.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_