



Al docente/ATA _____

Oggetto: **comunicazione ai sensi dell'art. 1 del Dlgs 152/97, come modificato dall'art. 4 del D.lgs 104/22**

La S.V. è stata destinataria del contratto di assunzione n. ____ del _____ firmato il _____ (riportare gli estremi dell'atto) e pertanto lo scrivente, in qualità di datore di lavoro, le fornisce le seguenti informazioni aggiuntive non espressamente indicate nel contratto di lavoro. Tutte le norme e gli accordi pattizi che disciplinano le informazioni di seguito riportate sono consultabili sul sito Internet dell'Istituto all'indirizzo www.icluratecaccivio.edu.it.

- **Luogo di lavoro.** La S.V. è tenuta a svolgere il servizio presso le seguenti sedi:

Plesso	Indirizzo	Nome del referente di plesso	Tipologia
• SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "V. ALFIERI"	LARGO CADUTI PER LA PACE 22075 LURATE CACCIVIO	PROF.SSA MARTINA TETTAMANZI	Sede principale
• SCUOLA PRIMARIA "B. MUNARI"	VIA BULGARO 22075 LURATE CACCIVIO	INS. ANNA RUTOLO	Sede coordinata
• SCUOLA PRIMARIA "C. RODARI"	VIA REGINA MARGHERITA 22075 LURATE CACCIVIO	INS. LOREDANA CASPANI	Sede coordinata

- **Periodo di prova e formazione (solo per i docenti neo assunti).** In quanto docente neoassunto la S.V. è tenuta a sostenere il periodo di prova e formazione come disciplinato dal DM 226/2022 per tutto il corrente a.s., al termine del quale sosterrà un colloquio innanzi al Comitato di valutazione dei docenti. La S.V. sarà puntualmente informata sulle varie incombenze inerenti alla formazione in periodo di prova e le verrà assegnato un tutor che la seguirà durante tutto il percorso.



- **Periodo di prova (solo per il personale ATA).** In quanto neoassunto, ai sensi dell'art. 30 del CCNL del 19/04/2018 la S.V. è tenuta a sostenere il periodo di prova della durata di:

✓ 2 mesi (solo profili A e A super); ✓ 4 mesi (tutti gli altri profili)

- **Formazione in servizio.** La S.V., ai sensi del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii. artt. nn. 18, 20, 36, 37 ha il diritto/dovere alla formazione sulla Sicurezza della durata di 4 ore per la formazione generale e 8 ore per quella specifica per un totale di 12 ore.

La formazione avrà luogo presumibilmente a partire dal _____ previo verifica della formazione che la S.V. abbia precedentemente già svolta. In merito al tema della Sicurezza la S.V. è tenuta a consultare il _____ (indicare le fonti di consultazione quali sito internet, opuscoli e materiali vari stilati dal RSPP ecc.);

Inoltre la S.V. è tenuta a svolgere la formazione così come:

- ✓ deliberata in sede collegiale (per il personale docente)
- ✓ condivisa nel Piano delle attività del personale ATA (per il personale ATA)

- **Congedi, ferie e permessi.** La S.V. farà riferimento ai seguenti articoli dei CCNL vigenti:

- ✓ artt. 31, 32 e 33 del CCNL del 19/04/2018 (personale ATA);
- ✓ artt. da 12 a 16 e 18, 19 del CCNL del 29/11/2007 (personale docente);

- **Recesso anticipato del Contratto.** La S.V., ai sensi dell'art. 2118 del Codice Civile, ha facoltà di rescindere il Contratto di lavoro con decorrenza al 31 agosto immediatamente successivo alla richiesta di recesso.

Lo stesso contratto può essere rescisso dallo scrivente per questioni disciplinari normate:

- ✓ agli artt. da 54 a 55-octies del Dlgs 165/01 (per i docenti); ✓ al Titolo III del CCNL del 19/04/2018 (per gli ATA).

- **Modalità di pagamento della prestazione lavorativa.** Alla S.V. è dovuta una retribuzione come indicata nel Contratto di lavoro che le verrà versata a mezzo:

- ✓ bonifico bancario;
- ✓ su c/c postale;
- ✓ altra forma di pagamento

- **Programmazione dell'orario di lavoro.** Di seguito le informazioni relative agli orari di lavoro:

tempi	luogo
-------	-------



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LURATE CACCIVIO

Largo Caduti per la Pace 22075 Lurate Caccivio Tel. 031.491727

www.icluratecaccivio.edu.it - coic85500q@istruzione.it - coic85500q@pec.istruzione.it

CF:80013140134 - Codice Univoco Ufficio: UFXD44 - Codice iPA: istsc_coic85500q



<ul style="list-style-type: none">• dal lunedì al venerdì	<ul style="list-style-type: none">• Sede principale• Sede coordinata
<ul style="list-style-type: none">• orario di servizio dalle __/__/__ alle __/__/__	
<ul style="list-style-type: none">• ovvero orario di servizio dalle __/__/__ alle __/__/__	
<ul style="list-style-type: none">• possibile impegno di servizio di servizio dalle __/__/__ alle __/__/__	
<ul style="list-style-type: none">• altre possibilità di servizio, termini di preavviso per cambio turno ecc. sono pattuite nel Contratto di Istituto che sarà firmato presumibilmente entro il __/__/__	

- **Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) e Contratto integrativo di Istituto.** I contratti Nazionali collettivi vigenti, con l'indicazione dei firmatari sono riportati sul sito Internet parimenti al Contratto integrativo di Istituto vigente.
- **Gli Enti e istituti che ricevono i contributi previdenziali e assicurativi dovuti dal datore di lavoro** sono puntualmente indicati sullo statino paga.

Il prof./sig. _____ (firma del lavoratore per ricevuta, da conservare agli atti)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA NICOLETTA GUZZETTI
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c. 2 del D.Lgs. 39/93