



Prot. n. (si veda intestazione)

Bibbiena, (si veda intestazione)

ATTI DELLA SCUOLA/FP

DICHIARAZIONE ALLA PRESA DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome leggibili)
in qualità di _____ (indicare la qualifica: docente infanzia, primaria, secondaria/assistente amministrativo/ata collaboratore scolastico/assistente tecnico) in servizio presso l'IC DOVIZI di BIBBIENA (AR) per l'anno scolastico 20___/20___ dichiara di aver preso visione dei seguenti documenti, di seguito elencati, pubblicati all'Albo on-line, sul sito web dell'Istituto, e in Amministrazione Trasparente, sezione Disposizioni generali/Atti generali/Atti amministrativi generali.

COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI E PRESA VISIONE CIRCOLARI

1- **CIRCOLARE N. 1**-Avvio anno scolastico, comunicazioni e gestione circolari <https://icdovizibibbiena.edu.it>

MATERIA DI PRIVACY E PROTEZIONE DATI

2- **DETERMINA DIRIGENZIALE** di designazione dell'unità organizzativa DOCENTI/ASSISTENTI

AMMINISTRATIVI/COLLABORATORI SCOLASTICI cui vengo a far parte

3- Specifiche **LINEE GUIDA IN MATERIA DI SICUREZZA SULLA PROTEZIONE DI DATI**

<https://icdovizibibbiena.edu.it/la-scuola/le-carte/53-privacy>

MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

4- **PIANI EMERGENZA** e modulistica sullo spazio apposito del sito <https://icdovizibibbiena.edu.it/la-scuola/le-carte/40-sicurezza>

Bibbiena, Data ___/___/20___

FIRMA _____

APPUNTI PROMEMORIA

OBBLIGO FORMAZIONE PER NORMATIVA VIGENTE:

(SE NON GIA' SVOLTA, CON ATTESTATO)

1. SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO
2. PRIVACY
3. AI