



Istituto Comprensivo Statale del Vergante

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado
dei Comuni di Colazza, Invorio, Lesa, Meina-Ghevio,
Massino Visconti, Nebbiuno, Paruzzaro, Pisano



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

MODELLO A

A tutto il personale ATA e docente a tempo determinato

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato
dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data _____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

- il luogo di lavoro assegnato è _____
- la sede legale del datore di lavoro è Via Pulazzini n. 15 INVORIO (NO)
- [Per il personale docente]** la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste [solo per contratti a tempo indeterminato e contratti a tempo determinato di durata annuale ex art. 59, comma 4 e comma 9-bis]
[Per il personale ATA] la durata del periodo di prova è di due o quattro mesi di effettivo servizio secondo il profilo professionale di CS e AA/AT
- la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale
- l'orario normale di lavoro è di 36 ore settimanali, articolati in 5 giorni settimanali, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive / lavoro straordinario

I dati elencati sono comunque presenti sul contratto collettivo applicato è quello del comparto "Istruzione e ricerca" sottoscritto il 19/04/2018 dall'ARAN e dalle OO.SS. FLC-CGIL, CISL Scuola, Fed. UIL Scuola RUA, SNALS CONFISAL e Fed. GILDA UNAMS

Il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 31/11/2021 e sottoscritto dal datore di lavoro e da RSU: FLC -CGIL; CISL SCUOLA P.O. CISL Prov.le.



Il dirigente scolastico

dott.ssa Bagarotti Daniela

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D. Lgs n. 39/93

La/Il sottoscritta/o: _____

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)