# ISTITUTO COMPRENSIVO
# "G. Galilei - G. Mazzini"

*Via Dalia, s.n. - Tel. 0933/940071 – 0933/942431 Fax. 0933/942414 95042 – Grammichele (CT)*
*C.F.91024330879 Codice meccanografico CTIC8AJ00Q*
**E-mail:** ctic8aj00q@istruzione.it **Pec**: ctic8aj00q@pec.istruzione.it Sito web: www.icgalileimazzinigrammichele.edu.it


A_____

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:

a. il luogo di lavoro assegnato è _____ [*indicare il plesso o i plessi di servizio]*
b. la sede legale del datore di lavoro è _____ [*indicare l'indirizzo della sede legale dell'I.S.]*
c. ***[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]*

d. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale
e. l'orario normale di lavoro è di _____ore settimanali, articolati in _____ giorni settimanali, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive / lavoro straordinario

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
_____

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)
[*se consegnato a mano]*