



REGIONE  
AUTONOMA  
DELLA  
SARDEGNA



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU MURAVERA**

VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)

Con sede aggregata di San Vito

Tel. 070/0990019-996102 - Codice Fiscale: 92105890922

Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: [caic83500g@istruzione.it](mailto:caic83500g@istruzione.it) - [caic83500g@pec.istruzione.it](mailto:caic83500g@pec.istruzione.it)

Sito web [icvillaputzusanvito.edu.it](http://icvillaputzusanvito.edu.it) - Codice Univoco Ufficio UF159E



UNIONE  
EUROPEA

Al Docente

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 Scuola \_\_\_\_\_
- b. la sede legale del datore di lavoro è Istituto Comprensivo Villaputzu
- c. 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]
- 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 6 giorni settimanali, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive / lavoro straordinario

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma del lavoratore per ricevuta)



REGIONE  
AUTONOMA  
DELLA  
SARDEGNA



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU MURAVERA

VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)

Con sede aggregata di San Vito

Tel. 070/0990019-996102 - Codice Fiscale: 92105890922

Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: [caic83500g@istruzione.it](mailto:caic83500g@istruzione.it) – [caic83500g@pec.istruzione.it](mailto:caic83500g@pec.istruzione.it)

Sito web [icvillaputzusanvito.edu.it](http://icvillaputzusanvito.edu.it) – Codice Univoco Ufficio UF159E



UNIONE  
EUROPEA

Al Docente

---

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. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro
- b. la durata delle ferie è pari a \_\_\_\_\_ giorni lavorativi
- c. sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, retribuiti solo per il personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali
- d. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto
- e. i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni
- f. il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'istruzione
- g. il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'ordinanza ministeriale N. 112 del 06/05/2022/ sul conferimento delle supplenze al personale della scuola
- h. il 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
- i. il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 29/07/2022 e sottoscritto dal datore di lavoro e da RSU di Istituto
- j. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro

\_\_\_\_\_ (firma del lavoratore per ricevuta)