

Scheda notizie TUTOR/ESPERTO progetto "Insieme contro i divari di apprendimento" cod. progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-49821

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ (_____) in via
_____ Cap. _____ Cell. _____
C.F. _____ - e-mail _____.

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA di essere in servizio in qualità di docente presso l'I.C. di Montegranaro:**

a tempo determinato;

a tempo indeterminato;

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____														
Sigla paese		Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				C/C	

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma _____