

ISTITUTO COMPRENSIVO  
CITTÀ DI CASTIGLIONE FIORENTINO (AR)  
N. C. 4858 7/2  
10-06-2024

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Città di Castiglion Fiorentino"  
Castiglion Fiorentino/AR

Oggetto: Presa di servizio

Prot. cont.  
4857 7/2  
10-06-2024

II/La sottoscritta/o BARNESCHI ALICE

Nat. a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di assumere servizio in qualità di DOC INF.

Con contratto a tempo determinato il giorno 10-06-2024

Docente: DOC INF.

ATA qualifica \_\_\_\_\_

II/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo N. 196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro

Castiglion Fiorentino, 10-06-2024

OK SIDA  
OK NUOVA  
C.T.  
SCANNER

Firma

Alice Barneschi

Dichiara altresì che i dati anagrafici, contabili e situazione familiare sono gli stessi comunicati nel precedente contratto.

Castiglion Fiorentino 10-06-2024

Firma

Alice Barneschi