

ARIC819002-A0DBB8F - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004858 - 10/06/2024 - VII.4 - E
Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"
Via N... 4858 7/2
tel. 10 - 06 - 2024
e-mail
DA MAD
INT. BESPO
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

Il/La sottoscritto/a 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 _____

Il/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 SIDU
OK NUOVA
C.I.
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