

ISTITUTO COMPRENSIVO
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)
N. C. 4413 7/2
24-05-2024

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

Prot. Cont.
4413 7/2
24-05-2024

Oggetto: Presa di servizio

II/La sottoscritto/a TAVANTI ANTONIO

Nat a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ n _____ cap _____

Tel _____ Cell _____

E mail _____

Domicilio _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di assumere servizio in qualità di DOC PRAT.

Con contratto a tempo determinato il giorno 24-05-2024

Docente: DOC PRAT.

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, 24-05-2024

Firma

Antonio Tavanti

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

Castiglion Fiorentino 24-05-2024

Firma

Antonio Tavanti