

PROTOCOLLO SUP. GALORINI M.
DAL 05.06.2024 AL 06.06.2024
MANCIANO PR. 17
POS. 406 PUNTI 11447
05-06-2024
05-06-2024
H 26

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

Oggetto: Presa di servizio

CONT. PROT.
4746 7/2
05.06.2024

Il/La sottoscritto/a PBSCE TRONICA

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 CON. SOCC.

Con contratto a tempo determinato il giorno 05.06.2024

Docente: _____

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, 05.06.2024

OU SIDA
NUOVA
C.F.
SCANNER

Firma
Monica Pisci

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

Castiglion Fiorentino 05.06.2024

Firma
Monica Pisci