

ISTITUTO COMPRENSIVO  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
N. C. 4143 7/2  
16-05-2024

NANNI F. SUP. NAPPINI B.  
D. L. 16-05-2024 H 24  
PRIT. S. CR. S. DOC H 24  
DA MAD

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

Prot. cont.  
4143 7/2  
16-05-2024

Oggetto: Presa di servizio

Il/La sottoscritto/a NANNI FRANCESCO

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

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

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

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

Email \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilita'

Di assumere servizio in qualita' di DOC PRIT.

Con contratto a tempo determinato il giorno 16-05-2024

Docente: DOC PRIT.

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, 16-05-2024

OK SIDA  
NUOVA  
C.I.  
SCANNER

Firma

Nanni Francesco

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

Castiglion Fiorentino 16-05-2024 Nanni Francesco

Firma