

UNITO COMPRENSIVO
CASTIGLION FIORENTINO (AR)
N. C. 4772 7/2
06-06-2024

INF. BUC. DE

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

Oggetto: Presa di servizio

CONT. PROT.
4771 7/2
06-06-2024

II/La sottoscritta/o BARNESCHI ALICE

Nat. a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

Domicilio _____

DICHARA

Sotto la propria responsabilità

Di assumere servizio in qualità di DOC INF.Con contratto a tempo determinato il giorno 06-06-2024

Docente: _____

ATA qualifica CON. SECU

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, 06-06-2024

Firma

Alice Barneschi

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

Castiglion Fiorentino 06-06-2024

OK SIDI
OK PUVOLA
C.I.
SCANNER

Firma

Alice Barneschi