

Oggetto: Presa di servizio

CONT. PROT.
6771 7/2

II/La sottoscritto/a

BARNESCHI Alice

06-06-2024

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

06-06-2024

Docente

ATA qualifica

CON. SCOM

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

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 NUOVA

C.I.

SCANNER

Firma

Alice Barneschi