

DITTO COMPRENSIVO
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)
Città di Castiglion Fiorentino (AR)
Prov. N.C. 7859 7/2 POS 1650 P. 9,60
del 11-10-2024

DAVASCALI E. SUP. RONALDO F.
Città di Castiglion Fiorentino (AR) 56
Parr. Scu. con scu.

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

Prov. CONTO

7858 7/2

11-10-2024

Oggetto: Presa di servizio.

Il/La sottoscritto/a DAVASCALI WIGI BRUNO

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. scu.

Con contratto a tempo determinato il giorno 11-10-2024

Docente: _____

ATA qualifica con. scu.

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, 11-10-2024

Firma

Luisa Brunello D'Urso

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

Castiglion Fiorentino 11-10-2024

Firma
Luisa Brunello D'Urso