

DINDELI S. SUP. AMBROSINI G.  
DAL 24-10-2024 AL 25-11-2024  
Pratt. Gmizzi Sost. H 12

ISTITUTO COMPRENSIVO  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
Prot. N. 8442/VII.2  
del 24.10.2024

Pos. 167 P. 69

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

CONTR. N. 8442/VII.2  
del 24.10.2024

Oggetto: Presa di servizio.

Il/La sottoscritto/a

DINDELI SIMONA

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 PRATT. SOST. H 12

Con contratto a tempo determinato il giorno 24-10-2024

Docente: DOC PRATT. SOST. H 12

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, 24-10-2024

OK S.O.D.  
OK NUOVA  
C.I.  
SCAN. CONT  
SCAN-ASS.

Firma

[Handwritten Signature]

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

Castiglion Fiorentino 24-10-2024

Firma

[Handwritten Signature]