

PARI DL. SUP. MANGI B.  
DAI 15-10-2024 AL 18-10-2024  
MATER COH. SEAN. # 36

ISTITUTO COMPRENSIVO  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
Prot. N. 7989 7/2  
del 15-10-2024

Pos. 3193 P. 6,50

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

Oggetto: Presa di servizio.

Prot. CONT.  
7989 7/2  
15-10-2024

Il/La sottoscritto/a

PARI MARIA

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 COU. SCOU.

Con contratto a tempo determinato il giorno 15-10-2024

Docente: \_\_\_\_\_

ATA qualifica COU. SCOU.

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 15-10-2024

OK Sidi

OK NUVOA

C.I

OK SCAN. CONT.

Firma  
Pari Maria

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

Castiglion Fiorentino 15-10-2024

Firma  
Bonelli