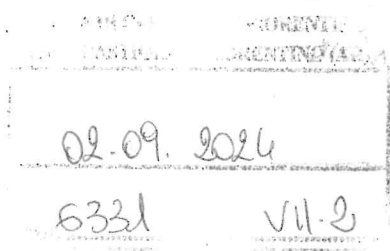


IBAN UGUALE
ANNO PASSATOAl Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Statale
"Città di Castiglion Fiorentino"
Castiglion Fiorentino

Oggetto: Presa di servizio.

Il /La sottoscritt A BARNESCHI GABRIELLA
nat A a CASTIGLION FIORENTINO (Prov. AR) il 24/02/1971
Codice fiscale BRNGRL71B64C319W residente in CASTIGLION FIORENTINO
via COSIMO SERRISTORI N. 40 CAP 52043
Tel. 0575/659348 Cell. 333/3424587
email gabriellobarneschi71@gmail.it
Domicilio: VIA COSIMO SERRISTORI, 40

DICHARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di aver assunto servizio in qualità di DOCENTE
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato il giorno 02/09/2024.

Docente:Scuola Primaria / Infanzia / Secondaria di Primo GradoATA:

Qualifica _____

Il/La sottoscritt _____, 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, 02/09/2024

Firma