

**ARIC819002-A0DBB8F REGISTRO PROTOCOLLO - 0004655 - 03/06/2024-VII.2-E**

UNIVERSITÀ DELL'AGRICOLTURA  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
Cap. 15100 - N.C. 4655 712  
Data: 03-06-2024  
n° 1 del

UNIVERSITÀ DELL'AGRICOLTURA  
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)  
Cap. 15100 - N.C. 4655 712  
Data: 03-06-2024  
n° 1 del

PRAT. 3 CARS DOC H29  
DA PARIS  
Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Città di Castiglion Fiorentino"  
Castiglion Fiorentino/AR

Oggetto: Presa di servizio

Prov. cont.  
4654 712

03-06-2024

II/La sottoscritta/o JANNI CAMILLA

Nat. a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) II \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di assumere servizio in qualità di DOC PRAT.

Con contratto a tempo determinato il giorno 03-06-2024

Docente: DOC PRAT.

ATA qualifica \_\_\_\_\_

II/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, 03-06-2024

OK SIND  
NUOVA  
OK C.I.  
SCANNER

Firma  
Camilla Vanni

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

Castiglion Fiorentino 03-06-2024

Firma  
Camilla Vanni