

DANIELESCHE A. SUP. Micaglio F.  
Inf. Mont. doc 425  
21/05/2024

Istituto Comprensivo  
"Città di Castiglion Fiorentino" (AR)  
Via N.C.  
tel. ....  
cel. ....

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo

"Città di Castiglion Fiorentino"  
Castiglion Fiorentino/AR

Contr. N. 4301/VII.2  
del 21.05.2024

Oggetto: Presa di servizio

Il/La sottoscritto/a BARNESECHI Alice

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 INF.Con contratto a tempo determinato il giorno 21-05-2024Docente: DOC INF.

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, 21-05-2024

Firma

Alice Bozzi

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

Castiglion Fiorentino 21-05-2024

Firma

Alice Bozzi