

ISTITUTO COMPRENSIVO
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)
N. C. 3985 7/2
13-05-2024

DOL 13-05-2024 H 36
Giùzzi Col. Scou
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Città di Castiglion Fiorentino"
Castiglion Fiorentino/AR

Oggetto. Presa di servizio

Prot. cont.
3984 7/2
13-05-2024

Il/La sottoscritto/a ESPOSITO MARCO

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 Col. Scou.

Con contratto a tempo determinato il giorno 13-05-2024

Docente _____

ATA qualifica Col. 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, 13-05-2024

OK SIDA
NUOVA
OK C.I.
OK SCANNER

Firma 

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

Castiglion Fiorentino 13-05-2024 

Firma