

ISTITUTO COMPRENSIVO
"CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO/AR"
Città N. C. 4615/VU-2
del 31-05-2024

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

Oggetto: Presa di servizio

CONT. N. 4615/VU-2
del 31-05-2024

Il/La sottoscritto/a

BARNESCHI 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 31-05-2024Docente: 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, 31-05-2024

OK SIDA
OK NUOVA
C.I.
SCANNER

Firma

Alice Barneschi

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

Castiglion Fiorentino 31-05-2024

Firma

Alice Barneschi