

ISTITUTO COMPRENSIVO
CITTÀ DI CASTIGLION FIORENTINO (AR)
N. 3912 7/2
10-05-2024

MICHIENZI A. SUP. ESPOSITO E.
USC 10-05-2024 H 36
INF. BRACI con. seou.
Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo
"Città di Castiglion Fiorentino"
Castiglion Fiorentino/AR

Oggetto: Presa di servizio

Prot. cont.
3911 7/2
10-05-2024

Il/La sottoscritta/o MICHIENZI ANTONELLA

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 con. seou.

Con contratto a tempo determinato il giorno 10-05-2024

Docente: _____

ATA qualifica con. seou.

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, 10-05-2024

OK SIDA
NUVOA
C.I.
SCANNER

Firma
Antonella Michienzi

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

Castiglion Fiorentino 10-05-2024 Antonella Michienzi

Firma