

SCHEDA INFORMATIVA ricorso prova preselettiva concorso dsga

Nome e Cognome _____

Istituto di appartenenza (SE IN SERVIZIO COME ATA) _____

Città _____ Prov. _____

ISCRITTO FEDERATA SI ☐ NO ☐ DAL MESE DI _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo residenza _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

cellulare _____

PUNTEGGIO OTTENUTO NELLA PROVA PRE-SELETTIVA _____/100

SI TRASMETTE VIA MAIL IN ALLEGATO MODELLO DI DELEGA E COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data

Firma