

PRESA DI SERVIZIO

_ L _ sottoscritt _ _____

barrare la voce che interessa

Insegnante: scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria I grado

Ata: assistente amm.vo collaboratore scolastico

A tempo : Indeterminato Determinato

Nat _ a _____ (prov.) _____ il _____

Residente in _____ (prov.) _____ Via _____ n. _____

Domiciliato in _____ (prov.) _____ Via _____ n. _____

tel. _____; cell. _____;

Codice Fiscale : _____

E-MAIL _____

dichiara

di assumere servizio in data odierna in qualità di _____ per n. di
ore _____

sede di : Lamezia Terme Pianopoli Feroletto Antico

DICHIARAZIONE ULTIMI SERVIZI PRESTATI				
n.	dal	al	Istituzione Scolastica	in qualità di
1				
2				
3				

Lamezia Terme (CZ) _____

firma

Garanzia di riservatezza (ai sensi della Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali)

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno archiviati in forma elettronica e cartacea ed utilizzati esclusivamente per fini istituzionali.

Per i medesimi fini essi potranno essere trasmessi ad altre istituzioni (USP,MIUR,RPS,SPT.ecc).La informiamo, inoltre, che in ogni momento Lei potrà chiederci lo stato dei suoi dati e comunicarci eventuali modifiche.