

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/La sottoscritto/a _____ in _____
(cognome coniuge)

nato/a a _____ (____) il _____ e

residente in _____ via _____ n° _____

CAP _____, tel. _____, e-mail: _____,

Cod. Fisc. _____

docente di _____ con n° ore _____
(per il personale docente)

n. ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

qualifica _____ con n° ore _____
(per il personale A.T.A.)

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____

Comunica che ha precedente prestato servizio presso:

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati del personale dipendente e assimilato e dell'autorizzazione al trattamento ex D.L.vo n.196/2003 e Regolamento UE 2016/679 per il profilo di competenza.

Sanguinetto, ___ / ___ / _____

FIRMA
