

Prot. N. _____ - ____/____
del _____

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
"Mattei" - "Garibaldi" - "Alfano"
Castrovillari
Liceo Scientifico - Mormanno**

FOGLIO NOTIZIE

Il/La sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-Mail _____ PEC _____

personale ☐ Docente ☐ A.T.A. _____ a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

Materia insegnamento/Profilo prof.le _____ Ore _____

Servizio ☐ Prima nomina in ruolo ☐ Trasferimento ☐ Assegnazione provvisoria
☐ Utilizzazione ☐ Altro _____
☐ Contratto Annuale ☐ Contratto fino al termine delle attività didattiche
☐ Contatto fino A.D. ☐ Supplenza breve e saltuaria ☐ Incarico Triennale L.107/15

Titolo di Studio _____

Conseguito presso _____ il _____ Voto _____

Abilitazione _____ Data conseguimento _____

Altra eventuale Scuola di servizio _____

Tipo di eventuale servizio _____

Per personale a t.d.: Anno d'incarico 1° 2° 3° oltre il 3° anno

Modalità
Riscossione ☐ C/C Bancario IBAN _____
Compensi ☐ C/C Postale IBAN _____
Accessori _____

Scuola di Provenienza _____

Data interruzione ultimo rapporto di lavoro _____

Castrovillari _____

Firma _____

Allegati: ☐ Dichiarazione sostitutiva certificazione ☐ Informativa ai fini del D. Lgs. 196/2003 (Privacy)
☐ Fotocopia documento di identità ☐ _____
☐ Fotocopia tesserino codice fiscale ☐ _____