Al dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Silvio Spaventa Filippi" – Avigliano

OGGETTO: assunzione servizio a.s. 2025/26 personale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ scuola _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

tempo _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ tipo _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

__l __ sottoscritt_ ,

dichiara di essere nat__ a _ il _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,

- di risiedere a _ in via _ n. _ _ _ _ _ _ _ ,

Codice Fiscale _ Partita Spesa Fissa n._ _,

Telefono _ altro telefono _,

Indirizzo e-mail _

- di essere cittadin __ italian __, secondo le risultanze del Comune di _ e di godere dei diritti politici; in possesso del titolo di studio di _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ conseguito _ nell'a.s. _ _ _ _ _ _ _ _ _

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito web dell'Istituto raggiungibile al seguente link:

https://www.comprensivoaviglianocentro.edu.it/index.php/privacy

Sede di titolarità _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Status: ☐ titolare ☐ assegnazione provvisoria ☐ utilizzazione

Sede di servizio anno precedente _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Modalità accreditamento stipendio: Banca _cod. IBAN _

Posta Ufficio di _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ cod. IBAN _

STATO DI FAMIGLIA

n.	cognome e nome	relazioni di parentela col richiedente	luogo di nascita	data di nascita

Avigliano, ______________________________

firma ____