

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Docenti - Ata

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente a _____ in via _____

assunt _____ con contratto a tempo **Indeterminato** **Determinato** **supplente breve**in qualità di: **Docente** **ATA**con nomina **UST** fino al _____con nomina **Dirigente Scolastico** fino al _____

DICHIARA

 di assumere servizio in data odierna presso l'istituto comprensivo di Livigno di non assumere servizio per motivi _____

Il dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Privacy

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____ / _____ a mezzo _____

L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____

Il Direttore dei Servizi G. A.

Maria Catena FAZIO

Note Del Dirigente Scolastico

Visto Il Dirigente Scolastico reggente
Dott. Gianmaria TOFFI