FOGLIO NOTIZIE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. ( ) IL *(gg.mm.aaaa)* _____

STATO CIVILE _____ SESSO ☐ **M** ☐ **F**

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

CATEGORIA (1) _____ IN SERVIZIO ☐ **Sì** ☐ **No**

QUALIFICA (2) _____ RUOLO (3) _____

ANNI DI SERVIZIO _____ MATERIA INSEGNAMENTO _____

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA (4) _____

UFFICIO PAGATORE _____

SEDE DI SERVIZIO _____

VIA _____ CITTÀ _____

CAP _____ PROV ( ) TEL _____

INDIRIZZO PRIVATO: VIA _____ CITTÀ _____

CAP _____ PROV ( ) TEL _____

ALIQUOTA MAX ___ % E-MAIL

INDICARE L'ISTITUTO DI CREDITO DOVE SIANO ACCREDITATE COMPETENZE:

_____

CODICE IBAN

IN MANCANZA DI C.C. BANCARIO RISCOSSIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO PRESSO:

_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ LA VERIDICITÀ DEI DATI SOPRA RIPORTATI.

_____ li _____

Luogo
Data

In fede

_____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi

_____

1 - CATEGORIA: SPECIFICARE SE PERSONALE DIRIGENTE, INSEGNANTE, TECNICO, ESPERTO
2 - QUALIFICA: SPECIFICARE SE DOCENTE. LAUREATO, DIPLOMATO, APPARTENENTE OPPURE ESTRANEO ALLA P.A.
3 - RUOLO: SPECIFICARE SE A T.I. O A T.D.
4 - AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA O LIBERO PROFESSIONISTA.