

# FOGLIO NOTIZIE

Il/La sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara quanto sotto riportato.  
Inoltre, si impegna in caso di variazione di uno dei dati sotto indicati a comunicare immediatamente per iscritto all'ufficio di segreteria i nuovi dati.

## DATI ANAGRAFICI:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		PR	Data di nascita
Codice Fiscale			

## RESIDENZA:

Comune		CAP	
Indirizzo			
Tel.Fisso		Num Cellulare	
Indirizzo di posta elettronica			

## RECAPITO:

Comune		CAP	
Indirizzo		Tel.	

A.S.L. di appartenenza (residenza)	
------------------------------------	--

A.S.L. di appartenenza (recapito)	
-----------------------------------	--

## AREA

<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> A.T.A. : <input type="checkbox"/> d.s.a. <input type="checkbox"/> a. a. <input type="checkbox"/> c. s.
----------------------------------	---

## ORDINE SCUOLA

<input type="checkbox"/> inf. <input type="checkbox"/> prim. <input type="checkbox"/> sec. <input type="checkbox"/> ist. com.
---

## TIPO DI CONTRATTO:

<input type="checkbox"/> C.T.I. <input type="checkbox"/> C.T.D.
---

## CONTRATTO STIPULATO CON

<input type="checkbox"/> PROVV. STUDI <input type="checkbox"/> DIRIG. SCOL.
---

Classe di concorso	
--------------------	--

## ULTIMA SCUOLA DOVE HA PRESTATO SERVIZIO:

--

## DATI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO:

Causale immissione in ruolo			
Data decorrenza giuridica		Data decorrenza economica	
Sede di titolarità		Data di assegnazione	
Sede di attuale servizio		Data di assegnazione	

