

DICHIARAZIONE DA PARTE DEL PERSONALE A.T.A. IN ENTRATA NELLA SCUOLA

l sottoscritt_ _____ coniugata/o _____
nat_ a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)
cap. _____ via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
domiciliata a _____ (____) cap. _____ via _____ n° _____
tel. _____

D.S.G.A. /Assistente Amm.vo/Collaboratore Scolastico a tempo indeterminato/determinato

DICHIARA

- di provenire dalla scuola _____
- dipendente dalla Direzione Didattica/Istit. Comprensivo _____
- che il proprio codice fiscale è il seguente _____
- che il proprio domicilio fiscale è (Provincia) _____
- delega sindacale O.S. _____

Eventuali note: _____

SEZIONE DA COMPILARE DA PARTE DEL SOLO PERSONALE COLLABORATORE SCOLASTICO

Inoltre il/la sottoscritt_ dichiara:

- di chiedere l'assegnazione alla:

1^ PREFERENZA	2^ PREFERENZA
Scuola _____	Scuola _____

- di ESSERE/NON ESSERE beneficiario della 1^ posizione economica (ex art. 7)
- di ESSERE/NON ESSERE beneficiario della 2^posizione economica (solo amm.vi)
- di ESSERE/NON ESSERE in possesso dell'attestato di formazione di "*Primo Soccorso*"
- di ESSERE/NON ESSERE in possesso dell'attestato di formazione di "*Prevenzione incendio*"

Nota: fornire copia degli attestati

Modena _____

(firma)

