

Stato Personale e Di Servizio

(Personale Docente e A.T.A.)

Sig. _____ nat il _____

a _____ (____) C.F. _____

residente a (____) _____
c.a.p. comune regione
via _____ n. _____
Tel. _____ / _____ Cell. _____

Variazioni successive dal _____ : _____

Stato civile _____ ; variazioni successive dal _____ :

Qualifica _____ a tempo indeterminato determinato

Documento di riconoscimento:

carta d'identità / patente auto n. _____ rilasciata il _____ da _____

Modalità di riscossione della retribuzione:

con accreditamento sul c/c bancario n. _____ presso _____

cod. ABI _____ cod. CAB _____

Paese Chek CIN ABI CAB N. CONTO

Cod IBAN _____

Partita di spesa fissa: _____ Dipart.to prov.le del Tesoro di _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

| Cognome e nome | Parentela | Luogo e data di nascita | Annotazioni |
|----------------|-----------|-------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

TITOLI DI STUDIO

| Tipo: laurea, diploma (inserire anche l'eventuale 2^ laurea conseguita) | Conseguito presso | Data | Voto |
|--|-------------------|------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SERVIZIO PRESTATO IN QUESTA SEDE SCOLASTICA

| Anno Scol.co | Periodo di servizio | | Materia insegnamento profilo prof.le | N. ore sett.li | Classi Sez. | Scuola | Eventuale insegnamento c/o altre scuole | |
|--------------|---------------------|----|--------------------------------------|----------------|-------------|--------|---|--|
| | dal | al | | | | | ore | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ALTRE INDICAZIONI

| |
|--|
| |
| |

sottoscritt dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che le notizie riportate corrispondono a verità.

_____ , _____

FIRMA
