

OGGETTO: assunzione servizio

...l... sottoscritt.. ..

insegnante a tempo indeterminato determinato

di scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado,

assistente amministrativo collaboratore scolastico

a tempo indeterminato determinato

nat...a..... ilresidente

a provincia (.....) cap

in via n. tel

codice fiscale..... e_mail

DOMICILIO (se diverso dalla residenza): Comune.....

CAP..... Via e n. civico

c o m u n i c a

di aver assunto servizio in data presso l'Istituto
Comprensivo di Viguzzolo nel plesso di scuola

dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado di

di non potere assumere effettivo servizio in quanto si trova nella condizione
di gravidanza a rischio maternità obbligatoria puerperio per la quale
allega documentazione.

Comunica altresì le modalità di riscossione degli assegni spettanti:

Accreditamento su conto corrente postale/bancario:

IT		CIN EURO		CIN IT	ABI				CAB				N° CONTO											

OPPURE: ☐ INVARIATO rispetto all'ultimo cedolino.

...l... sottoscritt., ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Viguzzolo,

FIRMA

.....