



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ **residente**

In _____ Via _____ n. _____

domiciliato in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ mail: _____

Codice fiscale _____

Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____

_____ in data _____

DICHIARA

(ai sensi art. 46 DPR 445 del 2/12/2000 – Legge 183/2011)

Di assumere servizio nel corrente **anno scolastico 2020/2021 in data** _____

In qualità di :

- **DOCENTE** a tempo determinato/indeterminato classe di concorso _____
- **A.T.A.** a tempo determinato/indeterminato profilo _____

Di aver prestato servizio nell'anno scolastico 20____/20____ presso:

- a) Istituto scolastico _____

DICHIARA altresì di :

- a) aver ricevuto l'informativa sulla privacy;
- b) che mi sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul trattamento dei propri dati personali previste dagli art. 13/14 del regolamento (UE) 2016/679.
- c) Di allegare: copia documento d'identità e copia tesserino codice fiscale.

Chiavari, _____

Firma _____

L' informativa sui dati personali è reperibile sul sito della scuola al seguente indirizzo:

https://www.marconidelpino.gov.it/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemod=179