ISTITUTO COMPRENSIVO “R. IOZZINO” – CASOLA DI NAPOLI

A.S. 2021/22

DICHIARAZIONE DI RIPRESA DI SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Il/La sottoscritt…. ………………………………………………………………………………………………………

Cognome da coniugata ………………………………..…………………………………………………………….

Nat… a …………………………………………………..…………. Prov……………… il ............................

Residenza anagrafica ………………………………………..……via ……………………………………………..

Domicilio (se diverso dalla residenza) ………………………………………………………………………..………………

Tel. ………………………………………..… Cell. ……………………………………… - …………………….……….

e-mail usata correntemente: …………………………………………………………………………………………….

e-mail istituzionale: ……………………………………………………………………..@posta.istruzione.it

Ripresa servizio presso l’IC IOZZINO di Casola di Napoli in data ……………………………………..

in qualità di

□ Personale ATA □ Assistente Amministrativo

□ Collaboratore scolastico

□ Personale Docente □ Scuola Infanzia

□ Scuola Primaria

□ Scuola Sec. I grado classe conc……………………………………..

Dichiara di aver preso visione delle informative e circolari pubblicate sul sito web [www.icraffaeleiozzino.edu.it](http://www.icraffaeleiozzino.edu.it) per l’avvio dell’anno scolastico, privacy e sicurezza

Data………………………………………. ………………………………………………………

firma