

**Oggetto: dichiarazione di presa di servizio e comunicazione dati**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)  
nat a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residenza anagrafica \_\_\_\_\_  
(comune provincia indirizzo)  
Domicilio \_\_\_\_\_  
(comune provincia indirizzo)  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di prendere servizio presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_ in qualità di **DOCENTE** con Incarico a Tempo Indeterminato / Determinato per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ [classe di concorso \_\_\_\_\_] nelle classi \_\_\_\_\_ per complessive n° \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione.

**Eventuale scuola di completamento presso:**

Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore.

**Ultimo servizio prestato presso:**

Scuola \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

-dichiaro di aver preso visione della Determina dirigenziale di designazione dell'unità organizzativa Docenti cui vengo a far parte e pubblicata nel sito web istituzionale sez.Privacy".  
-dichiaro di ricevere l'Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e GDPR 679/2016 per il trattamento dei dati personali dei dipendenti e collaboratori.

Cologno Monzese, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**COMUNICAZIONE DATI**

**Assegno al Nucleo Familiare**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di  avere /  non avere diritto all'assegno per il nucleo familiare (Se si allega domanda documentata)

**Dichiarazione relativa alle detrazioni spettanti**

Il/la sottoscritto/a dichiara di  avere /  non avere diritto alle seguenti detrazioni d'imposta per:  coniuge a carico  familiari a carico a decorrere dal mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ (Se si allega domanda documentata)

\_\_\_\_\_  
(firma)