

STATO PERSONALE E DI SERVIZIO

(Personale Docente e A.T.A.)

Sig. _____ nat. il _____

a _____ () Codice Fiscale _____,

residente a () _____

c.a.p.

comune

provincia

regione

via _____ n. _____ Tel. _____ / _____

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 _____.

email (PEO o PEC) _____ (riconducibile all'utente)

Modalità di riscossione della retribuzione:

accreditamento sul c/c postale n. _____ presso _____

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

cod. IBAN _____ (tot. 27 caratteri)

Partita di spesa fissa: _____ CK _____ 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

DOTTORATO DI RICERCA

Insegnamento	Facoltà	Università	Periodo

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Tematica	Conseguito presso	Data	Voto

CORSI DI PERFEZIONAMENTO

Tematica	Conseguito presso	Data	Voto

ABILITAZIONI

Ambito disciplinare	Classe di concorso	Data	Voto

IDONEITA' IN CONCORSI

Ambito disciplinare	Classe di concorso	Data	Voto

DIREZIONE CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Ente	Anno

RELAZIONI CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Titolo della relazione	Ente	Anno

COORDINAMENTO GRUPPI IN CORSI DI AGGIORNAMENTO

Tematica	Titolo del corso	Ente	Anno

**PARTECIPAZIONE A CORSI DI
AGGIORNAMENTO**

Tematica	Titolo del corso	N. ore	Ente	A.S.

PUBBLICAZIONI

Tematica	Titolo	Editore	Anno

FUNZIONI OBIETTIVO

Area	Scuola	A.S.	Materiale prodotto

PARTECIPAZIONE A PROGETTI

Tematica	Scuola/Ente	A.S.

**PARTECIPAZIONE A PROGETTI UNIONE
EUROPEA**

Tematica	Paesi coinvolti	A.S.

PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI

Tematica	Scuola/Ente	A.S.

SERVIZIO PRESTATO IN QUESTA SCUOLA

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

PENSIONI IN GODIMENTO

Natura e decorrenza

ALTRE INDICAZIONI

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

_____, li _____

_____ firma