

ISTITUTO SUPERIORE "F. ENRIQUES" CASTELFIORENTINO

SCHEDA PERSONALE

COGNOME _____ NOME _____ NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ (PROVINCIA) _____ VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____ 2° CELL. _____

RECAPITO _____ VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

QUALIFICA ¹ _____ MATERIA DI INSEGNAMENTO (2) _____ CL. CONCORSO _____ ore _____

+ completamento ore _____ sett.li presso LA SCUOLA DI _____

TITOLO DI STUDIO _____ conseguito il _____ PRESO EFFETTIVO SERVIZIO IL _____

DICHIARARE SE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE (*) SI NO (*) (barrare la voce che interessa) POS. GRAD. _____ PUNTEGGIO GRAD. _____

HA RISCOSSO FINO AL _____ SCUOLA DI PROVENIENZA (ELENCARE TUTTI I DATI: NOME E INDIRIZZO DELLA SCUOLA) _____

SCUOLA DI SERVIZIO DEGLI ULTIMI DUE ANNI _____

CODICE FISCALE _____ STATO CIVILE _____ U.S.L. di appartenenza _____

E-MAIL _____ BANCA O UFF. POSTALE - IBAN _____

ANNI DI SERVIZIO _____

DICHIARA DI AVERE/ NON AVERE AVUTO IL CONTROLLO DELLE AUTOCERTIFICAZIONI AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI AVER SVOLTO/NON AVER SVOLTO LA FORMAZIONE PREVISTA DAL TUS (81/2008) E ACCORDO STATO-REGIONI (Nel caso sia stata svolta produrre fotocopia dell'attestato)

DATA _____

FIRMA _____

Tempo indeterminato – supplente temporaneo termine attività didattiche – supplente annuale – supplente temporaneo breve