

INCARICO AGGIUNTIVO DI REGGENZA

**Al Dirigente titolare
dell'Ufficio scolastico regionale per il Friuli
Venezia Giulia
TRIESTE**

OGGETTO: Incarico aggiuntivo di reggenza temporanea. Comunicazione di disponibilità.

 1 sottoscritt_

Cognome: _____
Nome: _____
Data di nascita e luogo di nascita _____
Provincia: _____
Comune di residenza: _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n. _____
e-mail privata: _____
Numero telefonico fisso: _____
Numero di telefonia mobile: _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in servizio nella seguente Istituzione scolastica:

.....
Codice scuola

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNICA

la propria disponibilità ad assumere l'incarico aggiuntivo di reggenza temporanea nella seguente Istituzione scolastica:

 1 sottoscritt_ autorizza, ai sensi del decreto legislativo n. 196/03, al trattamento dei dati riportati nella presente comunicazione e nei documenti alla stessa allegati, ai soli fini della procedure inerenti l'affidamento di detto incarico.

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 _1_ sottoscritt_ attesta, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati medesimi.

(luogo) (data)

.....
IL DIRIGENTE SCOLASTICO