Codice modulo: p_TN_M_00003004

Spett.le
Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola
Via Gilli, 3
38121 TRENTO TN
serv.perscuola@pec.provincia.tn.it
(da inviare dalla propria casella di posta istituzionale) (*)

COMUNICAZIONE PROSECUZIONE/NUOVO INCARICO TEMPO DETERMINATO¹

Personale ATA, Assistente educatore, Coordinatore pedagogico, Insegnante della Scuola dell'Infanzia e Docente della Formazione Professionale

Il/La sottoscritto/a matricola
nato/a a
residente/domiciliato/a a
in via codice fiscale
tel e-mail
COMUNICA
Di essere assunto in qualità di
presso il seguente Istituto scolastico
a tempo determinato dal al
DICHIARA
Di continuare con l'esercizio dell'attività extralavorativa già autorizzata per l'anno scolastico in corso con
nota prot. dd. per lo svolgimento del seguente incarico/attività
Descrizione incarico/attività

¹ Modulo ad utilizzarsi solamente per prosecuzione contratti a tempo determinato su incarichi già autorizzati nell'anno scolastico in corso o per nuovi incarichi a tempo determinato se conferiti nel medesimo anno scolastico dallo stesso Istituto scolastico/formativo/Circolo di coordinamento.



per conto di rispetto alla quale non vi sono variazioni da dichiarare. **CONFERMA** di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile al link: https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/Informativa-generale-privacy-Servizioper-il-reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola (Informativa generale del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola) * Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità (nel solo caso di domanda consegnata a mano o tramite casella di posta non istituzionale). Luogo e Data **Firma** Per presa visione di quanto dichiarato dal dipendente (visto l'art. 13, c. 9 del Codice di Comportamento) □ VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO Data (timbro e firma) IL COORDINATORE PEDAGOGICO □ VISTO Data (timbro e firma) □ VISTO IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA Data (timbro e firma)



Codice modulo: p TN M 00003004