

ISCRIZIONE DOCENTI NEOASSUNTI

A.S. 2015/2016

*Campo obbligatorio

DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice Meccanografico dell'Istituzione scolastica - sede centrale *

Distretto scolastico *

Comune dell'Istituzione scolastica *

Nome e Cognome del Dirigente Scolastico *

(Indicare esclusivamente Nome e Cognome SENZA aggiungere titoli, es.: dott., prof., ecc.)

DATI DEL DOCENTE NEOASSUNTO

COGNOME *

NOME *

CODICE FISCALE *

DATA DI NASCITA *

COMUNE DI NASCITA *

PROVINCIA DI NASCITA *

Indicare il recapito e-mail personale del Docente *

FAC - SAMPLE

Specificare requisito di iscrizione del Docente neoassunto *

- Docente al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato
- Docente che non ha assolto nei precedenti anni scolastici l'obbligo del periodo di formazione e prova
- Docente che ha ottenuto passaggio di ruolo
- Docente in servizio nel Lazio con nomina giuridica di altra Regione

Indicare il grado di istruzione in cui presta servizio il Docente neoassunto *

- Scuola per l'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Secondo Grado

Indicare la titolarità del Docente *

- Posto Normale
- Sostegno
- Religione Cattolica

Indicare la Classe di Concorso o Tipologia del Docente *

(Per Infanzia indicare AA, per Primaria indicare EE, per Religione indicare IRC)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI (D. Lgs. 196/2003) *

- E DICHIARA DI AVER ACQUISITO LE AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI DAI SOGGETTI INTERESSATI/COINVOLTI PER LA PRESENTE SEGNALAZIONE.

PRIMA DI PROCEDERE, CONFERMARE DI AVER STAMPATO QUESTA PAGINA *
(per la stampa, cliccare sulla barra degli strumenti, in alto a sinistra, il menù generalmente denominato FILE, quindi selezionare il comando STAMPA)

- Sì

Il Dirigente scolastico dichiara la veridicità dei dati immessi e conferma di aver stampato la presente pagina ed averla acquisita agli Atti. *

- Sì