

VARIAZIONE RESIDENZA

AL _____

Il / La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

docente di _____ nelle classi _____ per

n. _____ ore settimanali (*per il personale docente*)

oppure

in qualità di _____ (*per il personale ATA*)

COMUNICA

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere informat_, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/03 che i dati personali sensibili raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li, _____

Firma
