

Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi - Ancona

OGGETTO: Richiesta compilazione del modello disoccupazione

..l.. sottoscritt... ..,

in qualità di |.| Docente |.| Ata A TEMPO Determinato

chiede

la compilazione del modello di disoccupazione per l'anno

e a tal fine dichiara di aver lavorato nel seguente periodo:

dal al per n° ore

dal al per n° ore

dal al per n° ore

dal al per n° ore

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto (esposta all'albo e pubblicata sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente