



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE" - CIVITA CASTELLANA
0761 513060- fax 0761/513362 - vtic81600g@istruzione.it www.ic25aprile.edu.it

SCHEDA INFORMATIVA DEL PERSONALE DIPENDENTE

(da compilarsi a cura di ogni singolo dipendente in base alla normativa sull'autocertificazione per esclusivo utilizzo interno all'Istituzione Scolastica, a tutela della riservatezza sui dati personali. Si ricorda che l'Istituzione, in caso di necessità, farà riferimento ai soli dati sotto trascritti: eventuali variazioni dovranno essere comunicate tempestivamente all'Ufficio).

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via/Piazza _____ Domicilio(se diverso da residenza) _____
Telefono _____ Indirizzo posta elettronica _____ ASL di appartenenza _____

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e Nome	Nato/a a	Nato/a il	Relazione parentela	Annotazioni

INFORMAZIONI PROFESSIONALI

Titolo di Studio _____ Conseguito nell'A.S. _____ presso l'Istituto _____
Laurea _____ Conseguita nell'A.S. _____ presso l'Università _____
Specializzazioni conseguite _____

Incarichi di Collaboratore del Dirigente Scolastico, di Funzione Strumentale o Incarico specifico per il personale A.T.A., negli anni scolastici:

Collaboratore: _____ Funz. Strumentale: _____
Incarico specifico: _____

FIRMA