

	SCHEDA DATI PERSONALE INTERNO	Modello STIP 01
		Versione 9
		Pag 1 di 1

SEDE Via Rodi 16, 25124 BRESCIA Tel. 030. 2422454 - 030.2422445 Fax 030. 2422286

www.istitutogolgibrescia.edu.it e-mail: bsgolgi@scuole.provincia.brescia.it - bsis029005@istruzione.it e-mail certificata: bsis029005@pec.istruzione.it

ANNO SCOLASTICO 20...../20.....

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Comune di residenza C.A.P. tel.

Via e-mail.....

Domicilio

Via Tel.

Codice fiscale

Scuola di servizio **ultimi 3 anni**, se supplente annuale, **o ultimo anno** se supplente breve.

.....

SPECIFICARE EVENTUALE ADESIONE AL FONDO ESPERO:

Nome scuola e data di cessazione ultimo servizio

Data di assunzione I.I.S.S. "Camillo Golgi" - Brescia

Qualifica

Materia d'insegnamento N. ore

Eventuale scuola di completamentoN. ore

Stato giuridico:

Personale a Tempo Indeterminato Supplente breve Supplente con cessazione al

Modalità di pagamento

Banca d'appoggioFiliale.....

Intestataro conto

Codice IBAN

(allegare fotocopia ultimo cedolino)

Brescia,