



SCHEDA INFORMATIVA - ESAMI DI STATO - A.S. 2019/2020

Cognome e nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

ResidenzaCAP

Abituale dimora

Tel./cell..... e-mail

Scuola sede di servizio

In qualità di

_____ a tempo indeterminato _____ a tempo determinato

Quadro 1: ESAMI DI STATO

COMPONENTE	COMMISSIONE	MATERIA
Presidente		
Commissario interno		
Commissario classi articolate		

Quadro 2: TIPOLOGIA DI TRASFERTA

Personale nominato nel comune di servizio o abituale dimora	
Personale nominato fuori del proprio comune in sedi raggiungibili entro i 60 minuti	
Personale nominato fuori del proprio comune in sedi raggiungibili tra i 61 e 100 minuti	
Personale nominato fuori del proprio comune in sedi raggiungibili oltre i 100 minuti	

DICHIARAZIONE PER GLI ESTRANEI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il / La sottoscritto/a dichiara di non appartenere ai ruoli dell'Amministrazione Statale o di altre Pubbliche Amministrazioni (indicare quale: _____).

MODALITA' DI PAGAMENTO DEI COMPENSI

Partita di spesa fissa n.

BANCA / BANCO POSTA Agenzia

IBAN:

Il / La sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati riportati nella presente scheda corrispondono a verità.

Il / La sottoscritto/a ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Torino,

Firma

Si prega di allegare il cedolino di stipendio.