

Preg.mo

DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

Il/La sottoscritto/a _____ (cod.I.S.S. _____)
iscritto/a alle Graduatorie per l'insegnamento _____

(indicare Ordine/i di Scuola e/o eventuale insegnamento)

dichiara

- di non essere disponibile per incarichi e/o supplenze per l'anno scolastico _____;
 - di essere disponibile per incarichi e/o supplenze per l'anno scolastico _____ solo ad orario parziale;
 - di non essere disponibile per incarichi e/o supplenze per l'anno scolastico _____ fino al _____;
- presso _____

(Ordine/i di Scuola)

Inoltre il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

Data _____ **Firma del richiedente** _____