

(Si prega compilare in stampatello)

STATO PERSONALE

Prof. _____ Cod. Fisc. _____

Nat _____ a _____ (prov. di _____)

Il _____ insegnante di _____

Decorr. Giurid. _____ decorr. Econom.: _____

☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato _____

In servizio presso questa Scuola dal _____

Proveniente dalla Scuola _____ di _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ cap _____

tel. _____ Cell. _____ Asl _____ Via _____

STATO DI FAMIGLIA

Nominativo	Relaz. Par.	Data e luogo di nascita	Professione	A carico sì/no

TITOLI ACCADEMICI

(LAUREE, DIPLOMI, ATTESTATI)

Tipo del Titolo di Studio	Università o Is. Presso il quale è stato conseguito	Data del conseguimento	Votazione	Note

TITOLI SPECIFICI

Concorsi, Abilitazioni, Idoneità; Corsi di formazione	Data Decreto ministeriale	Voto

SERVIZIO MILITARE

PERIODO	SPECIFICAZIONE	NOTE

SERVIZIO PRESTATO PRIMA DELL'INSEGNAMENTO

Periodo di servizio	Denominazione Ente	Qualità del servizio	Note

SERVIZIO PRECEDENTEMENTE PRESTATO IN ALTRE SCUOLE

[illegible]

Data.....

IL DOCENTE