

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"L. da Vinci" Castel di Iudica

ANNO SCOLASTICO _____

OGGETTO: DICHIARAZIONE PER LA DISPONIBILITA' ALLO SVOLGIMENTO DI ORE ECCEDENTI
OLTRE L'ORARIO DI SERVIZIO SETTIMANALE.

_ L _ SOTTOSCRITT _____ IN QUALITA' DI DOCENTE
DI SCUOLA _____ IN SERVIZIO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
PRESSO QUESTO ISTITUTO,

DICHIARA

LA PROPRIA DISPONIBILITA' A SVOLGERE N. ____ DI ORE ECCEDENTI OLTRE AL PROPRIO ORARIO
DI SERVIZIO SETTIMANALE.

Castel di Iudica _____

IL DOCENTE

AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, ED IN APPLICAZIONE DELL'ART. 23 DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30
GIUGNO 2003 N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) E NEL PIENO RISPETTO DEL TITOLO II PER I DIRITTI
DELL'INTERESSATO, AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI, RACCOLTI ANCHE CON SISTEMI E PROGRAMMI
INFORMATICI, PER LE FINALITA' STRETTAMENTE CONNESSE ALLE FUNZI ISTITUZIONALI .

FIRMA _____