

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E ART. 15 L.
183/2011**

ANAGRAFICA, TITOLI E SERVIZI DOCENTI NEOIMMESSI IN RUOLO A.S. 2025/26

Il sottoscritto

COGNOME					
NOME					
Data di nascita		Provincia	Napoli		
Indirizzo					
Codice Fiscale					
Telefono		Cellulare			
Scuola secondaria ☐	Classe di concorso: _____	Scuola dell 'Infanzia ☐	Scuola ☐ Primaria	Tipo posto:	Comune

Dichiara di essere stato immesso dal _____ della provincia di _____ nella
fascia _____ con il punteggio di _____, in seguito al conseguimento dei seguenti
titoli: _____.

Indicazione della procedura di conseguimento del titolo di abilitazione o idoneità

Titolo di accesso		
Luogo e data di conseguimento		
Preferenze:		
Lingua straniera:		

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg. EU 2016/679, La informiamo che tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte.

Non sono presenti trasferimenti al di fuori del territorio europeo.

INFORMATIVA ESTESA e per settore è pubblicata sul sito web istituzionale dell'ente.