

## Ministero dell'Istruzione Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana **Ufficio X** Ambito Territoriale della Provincia di Pisa

Allegato: **CURRICULUM VITAE** 

Cognome:	
Nome:	
Data di nascita	
ndirizzo di residenza:	_
Recapito telefonico:	_
ndirizzo e-mail:	
Profilo personale ATA	_
Dichiaro di aver presentato domanda di trasferimento per l'a.s. 2021/2022:	NO
ESPERIENZA PROFESSIONALE	
Nome dell'Istituzione scolastica di Titolarità' (A.S.2021/2022) Mansione:	
Compiti svolti :	
<u>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</u> Titolo di studio: Università o scuola	
CONOSCENZE INFORMATICHE	
Applicativi informatici conosciuti: (Word- Excel-Posta elettronica - ecc)	
Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali	
Firma autografa legg	ibile

Responsabile del procedimento:

Fabio Pagliazzi

e-mail: fabio.pagliazzi@istruzione.it

tel. n.: + 39 050927521

Via Pascoli, 8 – 56125 Pisa Tel.050927511

Web: https://www.toscana-istruzione.it/atpisa/

Referente: Silvia Ficacci

e-mail: silvia.ficacci@istruzione.it tel. n.: + 39 050927531



## Ministero dell'Istruzione Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana **Ufficio X** Ambito Territoriale della Provincia di **Pisa**

N.B. Si richiede di allegare NULLA OSTA del Dirigente Scolastico della istituzione Scolastica di attuale titolarità NEL CASO DI VARIAZIONE DI SEDE DI TITOLARITA' A SEGUITO DI TRASFERIMENTO per l'a.s. 2021/2022, SARA' NECESSARIO INTEGRARE SUCCESSIVAMENTE CON NULLAOSTA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DI DESTINAZIONE.

tel. n.: + 39 050927521

Web: https://www.toscana-istruzione.it/atpisa/

Silvia Ficacci

Referente:

e-mail: silvia.ficacci@istruzione.it tel. n.: + 39 050927531