ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PAOLO SARPI"
Via Brigata Osoppo, 9 33078 SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)
C.F. 80016290936 Codice meccanografico: PNIS007003 Tel. 043480496
Sito: www.paolosarpi.edu.it E mail: pnis007003@istruzione.it Pec: pnis007003@pec.istruzione.it

STATO PERSONALE

Docente ☐ **Materia/Classe di concorso**.....**N. ore** .....

Personale A.T.A. **CS** ☐ **AT** ☐ **AA** ☐ **n. ore** .....

COGNOME ..... **NOME** ..... **Nato/a** .....

Prov. ..... **il** ...../...../..... **Residente a** .....**via** .....

n..... **Prov.** ..... **CAP** ..... **C.F.** | | | | | | | | | | | | | | | |

DOMICILIO (se diverso dalla residenza): **Comune di** ..... **Prov.** .....

CAP ..... **via** ..... **n.** .....

Tel. fisso ..... **Tel. Cellulare** | | | | | | | | | | |

email ..... **@** .....

Stato civile .....

Data assunzione: ..... **Tempo Indet.** ☐ **Tempo Det.** ☐ **Fino al** .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca di ..... **Filiale di** .....

STATO DI FAMIGLIA

COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

TITOLI DI STUDIO

TIPO: LAUREA, DIPLOMA, ECC.	CONSEGUITO PRESSO	DATA	VOTO

Data .....

Firma .....

Mod.B