

o Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
		LUOGO	DATA	

- o Di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito ilrilasciato da..... votazione.....
- o Di essere in possesso del seguente codice fiscale.....

o In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:
 _ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata
 _ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero
 Data _ / _ / _ Firma _____

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

o ...l... sottoscritt... dichiara (Incompatibilità docenti):
 _ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 (Incompatibilità, cumulo di impegni e incarichi)

ovvero
 _ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro Data _ / _ / _ Firma _____

...l... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.
 Data _ / _ / _ Firma _____

Si allegano in copia: documento di identità e codice fiscale

data

(il/la dichiarante)