

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a

Indirizzo:

Data e luogo di nascita:

Telefono:

e-mail:

@ _____

Password:

Nome utente:

Codice Personale:

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia;

dichiara

di sollevare la CISL SCUOLA ALESSANDRIA ASTI da qualsiasi responsabilità inerente all'utilizzo del codice di identificazione (nome) e della parola chiave (password) che consentono l'accesso al sistema per la registrazione on line e per la compilazione delle domande di mobilità

di aver verificato la compilazione della domanda on line e di confermare quanto espressamente dichiarato

In fede

Data _____

firma utente

DELEGA INOLTRE

Cognome e Nome _____ Documento d'Identità _____

per la consulenza inerente alla _____

PREFERENZE DI SEDE:

data _____