FEDERAZIONE GILDA-UNAMS

DI C O M O.

modulo di pre-adesione al

RICORSO NAZIONALE E AL GIUDICE DEL LAVORO

◊ per la stabilizzazione dei supplenti

◊ per risarcimento del danno

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____IL _____

RESIDENZA:

VIA _____ N° _____

CAP/CITTA' _____ _____

COD. FISCALE _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____ @ _____

SERVIZI PRESTATI	Mesi totali	Periodo in cui si è prestato servizio	Tipologia di servizio
		da a.s. ad a.s.	Contratti annuali fino al 31.08 Contratti di fino al termine delle lezioni Supplenze brevi

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati sensibili ai sensi della vigente normativa sulla privacy

firma