**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA’**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Docente Infanzia Docente Primaria Docente Media Docente Superiori ATA

**dichiara**

* di aver verificato che quanto riportato dal consulente CISL SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella domanda di mobilità per il 2020/2021 corrisponde a quanto dal sottoscritto dichiarato;
* di confermare il contenuto ed il numero degli allegati predisposti e inseriti con la domanda stessa
* di autorizzare la CISL SCUOLA all’inoltro della domanda tramite il canale POLIS

e pertanto di sollevare la CISL SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da qualsiasi responsabilità riguardo la compilazione della domanda di mobilità inoltrata dal consulente Cisl Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_, e degli allegati inseriti nella stessa.

Qualsiasi modifica successiva alla data di invio suddetta sarà a totale carico del sottoscritto.

Considerando sin da ora valido l’operato della CISL SCUOLA

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

 Autorizzo al trattamento dei miei dati la CISL Scuola di FROSINONE necessari per la presentazione della domanda di mobilità professionale sulla piattaforma del Ministero dell’Istruzione

 Firma Il delegante (firma per esteso e leggibile)

In fede

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_