

 I.I.S.S. E. MAJORANA GELA	   UNIONE EUROPEA  Nautico Cert. N. 50 14484 Rev.002  ENTE NAZIONALE DELL'AVIAZIONE CIVILE Aeronautico Licenza di Operatore FIS n. 0044813/2018
	Liceo Artistico: Design Moda - Arti Figurative Istituto Tecnico: Costruzioni Ambiente Territorio Trasporti e Logistica Nautico - Aeronautico Istituto Professionale: Manutenzione Assist. Tecnica Industria e Artigianato per il Made in Italy Servizi per la Sanità e l'Ass. Sociale - Odontotecnico Istruzione degli adulti: Costruzioni Ambiente Territorio (CPIA) CLIS00600B

Circ. n.35

Gela, 04.10.2021

Ai Docenti

Al Personale Ata

Albo/Sito

Oggetto: aggiornamento dati SIDI (Sistema Identificativo del Ministro dell'Istruzione) - compilazione modulo.

Con riferimento all'oggetto, si chiede alle SS.LL. di compilare in ogni campo il modulo sotto riportato, al fine di aggiornare i dati presenti al SIDI come da richiesta dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale di Caltanissetta, Prot.n.17882 del 25/09/2021. Il presente modulo compilato dovrà pervenire alla segreteria brevi mano o tramite email entro e non oltre il 9/10/2021.

Si confida nella consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Carmelinda Bentivegna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
 e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D. Lgs n.39/93

Cognome *	
Nome *	
Cognome da Coniugata	
Codice Fiscale *	
Sesso *	Scegli un valore
Data di Nascita *	
Cittadinanza	
Provincia di Nascita *	Scegli un valore
Comune di Nascita	
Provincia di Residenza *	Scegli un valore
Comune di Residenza *	
Indirizzo di Residenza *	
Numero Civico *	
Cap di Residenza *	
Prefisso Telefonico	
Numero di Telefono	
Email	

Stato Civile *

Data Matrimonio

 / /

1) Parentela

Cognome

Nome

Data Nasc.

 / /

Luogo Nasc.

()

Cod.Fisc.

Indirizzo

Comune

()

Cap

Sesso

☐ M ☐ F

Inabile

☐ Si ☐ No

a Carico

☐ Si ☐ No

2) Parentela

Cognome

Nome

Data Nasc.

 / /

Luogo Nasc.

()

Cod.Fisc.

Indirizzo

Comune

()

Cap

Sesso

☐ M ☐ F

Inabile

☐ Si ☐ No

a Carico

☐ Si ☐ No

Parentela

Cognome

Nome

Data Nasc.

 / /

Luogo Nasc.

()

Cod.Fisc.

Indirizzo

Comune

()

Cap

Sesso

☐ M ☐ F

Inabile

☐ Si ☐ No

a Carico

☐ Si ☐ No

Parentela

Cognome

Nome

Data Nasc.

 / /

Luogo Nasc.

()

Cod.Fisc.

Indirizzo

Comune

()

Cap

Sesso

☐ M ☐ F

Inabile

☐ Si ☐ No

a Carico

☐ Si ☐ No