

ASSUNZIONE DI SERVIZIO

Personale Docente / ATA

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ Prov. _____
cap _____ via _____ n. _____
tel. _____ cod. fisc. _____
e-mail _____ fax _____ tel. _____
docente di _____ / qualifica _____ con n° ore _____
(per il personale docente) (per il personale A.T.A.)

+ n. ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____

Comunica che nell'A.S. precedente ha prestato servizio presso _____

_____, li _____

FIRMA
