AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “ISIDORO GENTILI”

PAOLA(CS)

# Oggetto: assunzione in servizio.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_) il \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

Tel./cell.re \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email istituzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita spesa fissa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASL di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  DICHIARA

di assumere servizio in data \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di

* Docente
* Collaboratore scolastico
* Assistente Amm.vo

con incarico a tempo:

* **DETERMINATO** dal al

per ore settimanali da graduatoria pos. punt.

per la classe di concorso

* **INDETERMINATO** per ore settimanali da graduatoria

pos. punt. per la classe di concorso

A seguito di

* trasferimento
* assegnazione provvisoria/utilizzazione
* immissione in ruolo

Dichiara, altresì, che:

* + l’ultima sede di servizio è stata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo determinato indeterminato classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_

dal al

FIRMATO DA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_