

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il sottoscritt _____
(Cognome e nome)
nat a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n° _____
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____
Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di

personale docente personale ATA

Con incarico a Tempo: Indeterminato Determinato
a seguito di :

(Nomina Annuale, fino al termine delle attività didattiche, Passaggio di ruolo, Utilizzazione, Assegnazione Provvisoria, Trasferimento, Immissione in ruolo)

per l'insegnamento di _____ [cl.d.c. _____]

per il profilo di _____ (AA - AT - CS)

per complessive n° _____ ore settimanali di lezione.

Eventuale scuola di completamento/titolarità:

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

Latina, _____

(firma)