

## Assunzione in servizio

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Docente                   | <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato |
| <input type="checkbox"/> Direttore dei SS.GG.AA.   | <input type="checkbox"/> Tempo Determinato   |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo |  |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico  |  |

### DICHIARA

Di assumere servizio dal \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_

Di (materia) \_\_\_\_\_

Comunica :

- di prestare servizio in altre scuole come segue: \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

- che nell'a.s. precedente ha prestato servizio presso \_\_\_\_\_

Goito \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_