Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
San Filippo - S. Lucia del Mela

O G G E T T O : ASSUNZIONE IN SERVIZIO.

__l__ sottoscritt__ _____
(Cognome e nome)

nat__ a _____ (prov. ____) il _____

residente in _____ (prov. _____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Domicilio fiscale_____

Telefono _____ Cellulare _____

E.mail_____

Codice Fiscale _____Titolo di studio _____

D I C H I A R A

di assumere servizio presso questo Istituto in data _____□ per trasferimento □ per

assegnazione provvisoria □ per utilizzazione in qualità di:

- □ DOCENTE □ Tempo Indeterminato □ Determinato

  per l'insegnamento di:_____[classe di concorso _____] per complessive n° _____ ore settimanali di lezione;

- in qualità di □ ATA □ Tempo Indeterminato □ Determinato

profilo: □ DSGA □ collaboratore Scolastico □ assistente amministrativo per complessive n° _____ ore

Eventuale scuola di completamento presso _____n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

Scuola di titolarità _____Anzianità di servizio anni _____

C/C bancario /postale _____ _____Ag. di _____

COORDINATE IBAN

Paese		**Cin Eur**		**cin**	**ABI**					**CAB**					**Numero conto corrente**											

San Filippo del Mela, _____ Firma_____