DICHIARAZIONE DI STATO DI SERVIZIO

 Il Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Acquasparta in qualità di legale rappresentante

 D I C H I A R A

che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è dipendente da questo Istituto e presta servizio presso il plesso scolastico (barrare la casella)

 Scuola Primaria - Via Dante Alighieri 12 /A Acquasparta

D. Ricci Scuola Infanzia – Via C.Quaglia 11

G.Galilei Sede Amministrativa Scuola Secondaria I^ - Via Dante Alighieri 12 /A Acquasparta

in qualità di

Docente

ATA

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Dott.ssa Antonella Rivelli**

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa

 sensi dell’art. 3, comma 2del D.Lgs. n. 39/1993