A cura della segreteria
*N° Prot e data INDIVIDUAZIONE*_____
*N° Prot e data PRESA DI SERVIZIO*_____ *CONTRATTO*_____
*NOMINATIVO docente/ata sostituito*_____
N° Tesserino/badge _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC-TRESCORE BALNEARIO

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a *pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere,* ***dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, quanto segue***

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo e provincia di nascita	
Tel./cell. 1		Codice Fiscale	
Residente a		Domiciliato a (solo se diverso dalla residenza)	
CAP		CAP	
In via/piazza		In via/piazza	
n°		n°	

Casella di posta elettronica istituzionale del personale scolastico nome.cognome@scuola.istruzione.it
Indirizzo mail personale

Documento di riconoscimento: carta d'identità/patente n.
rilasciata da il

DICHIARA

-**di assumere servizio a seguito di**
-**in qualità di**
-**nominato da**:
-Classe di concorso (specificare) /posto (specificare se comune o sostegno)
-Posizione in graduatoria
-Punteggio in graduatoria

con controllo di veridicità (prot. n. del) **in allegato alla presente**

- con contratto a tempo:

○ indeterminato con decorrenza giuridica dal ed economica dal
○ determinato annuale specificare
○ *determinato supplenza breve al*
◉ fino all'avente diritto

-**per n.** **ore settimanali** *(NB per la primaria includere le 2 ore di riunione modulare se contratto superiore alle 11 ore, 1 ora se fino a 11 ore)*

-se con completamento orario specificare:

- scuola per n. ore settimanali
- scuola per n. ore settimanali

-**che l'ultima sede di servizio è stata** con contratto fino al

data _____ Firma autografa _____