

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**ISTITUTO COMPRENSIVO****DI TRESORE 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°	
Indirizzo mail scuola. istruzione			
Indirizzo mail personale			
Documento di riconoscimento: carta d'identità/patente n.			
rilasciata da		il	

DICHIARA

-di assumere servizio per

-in qualità di

-nominato da:

-Classe di concorso (specificare) /posto (specificare se comune o sostegno)

-Posizione in graduatoria

-Punteggio in graduatoria

- 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 incluse 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 _____