

ALLEGATO 1

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE all'accettazione di supplenza breve
d'urgenza CON PRESA DI SERVIZIO IMMEDIATA**

Al Dirigente Scolastico
I.C. CASTIGLIONE-CAMUGNANO-SAN BENEDETTO
Via Fiera, 96
40035 CASTIGLIONE DEI PEPOLI

Il/L_ sottoscritt _____
Codice Fiscale _____ nato a _____
il _____ Residente a _____ in Via _____
tel. _____, cell. _____, e-mail _____,
inserito nelle graduatorie di Istituto dell'I.C. di Castiglione – Camugnano – San Benedetto per la qualifica di
Collaboratore Scolastico al posto _____ con punti _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'accettazione di supplenza breve d'urgenza con presa di servizio immediata.

Data

Firma