AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTENASO

e p.c. al DSGA

Il sottoscritt...._____nato/a a _____(____)

Residente a _____(____) in Via _____n._____

In servizio in qualità di Collaboratore Scolastico per l'a.s. 2017/18 presso
la Scuola _____ Si rende disponibile presso la
propria sede di servizio a svolgere le attività connesse alle Funzioni Miste
(Scodellamento –Refettori ecc.) .

Data_____

(Firma)