



pono come ML
30/6

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "G. Marconi" di Casalmaggiore

Via Alcide De Gasperi, 4 – 26041 Casalmaggiore
Tel. 0375285611 - Fax 0375285697 - C.F. 81002130193

e-mail: cric816008@istruzione.it e-mail certificata: cric816008@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.icmarconicasalmaggiore.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Marconi"
di Casalmaggiore

Il sottoscritt MARCO FALCHETTI nato a PARMA

il 22/06/1990

☐ Dirigente Scolastico a tempo determinato /indeterminato _____

☒ Docente a tempo determinato/indeterminato di Scuola PRIMARIA

☐ Direttore dei Servizi Amministrativi

☐ Assistente amministrativ__ a tempo determinato/indeterminato

☐ Collaboratore/collaboratrice scolastico__ a tempo determinato/indeterminato

In servizio presso l'Istituto Comprensivo "G. MARCONI" di Casalmaggiore

DICHIARA

Di assumere servizio in data 24/10/23

Casalmaggiore, 24/10/23


Firma

Allegare carta identità e codice fiscale