



Il/La sottoscritto/a MARTA SANSENERA
 Nato/a a AGROPOLI il 30/10/1933
 Residente a PERDIFUOCO
 Domiciliato/a a LECCO via/p.zza PRIVATA VIRGILIO 24
 Tel. n. _____ cell. 331 3486479
 E-Mail marta.sansenera33@gmail.com

DICHIARA

Di assumere servizio il 01/02/2025 in qualità di DOCENTE

1. Docente sc. Infanzia ☐ Posto comune ☐ Posto sostegno ☐ Tempo ind. ☐ Tempo det. ☐
 Fino al _____

2. Docente sc. Primaria ☐ Posto comune ☐ Posto sostegno ☐ Tempo ind. ☐ Tempo det. ☐
 Fino al _____

3. Docente sc. Sec. di I grado classe di concorso A28 Tempo ind. ☐ Tempo det. ☒ Fino
 al 21/02/2025

Ore settimanali di servizio n. 6 completamento orario n. 9 presso GIOVANNI BERTACCHI

Personale ATA: Collaboratore Scolastico ☐ Assistente Amministrativo ☐

A Tempo Determinato ☐ fino al _____

A Tempo indeterminato ☐

Lecco, il 03/02/2025

Firma

Marta Sansenera