

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"G. DEZZA" MELEGNANO

Oggetto: assunzione di servizio

Il/la sottoscritto/a **DI MAIO CONCETTA**

nato/a a **VICO EQUENSE (NA)** il **15/02/1985**

dichiara di assumere servizio in data **15/09/2022** in qualità di

**COLLABORATORE SCOLASTICO**  di ruolo  non di ruolo seguito

Proveniente dalla scuola **I. CALVINO - IC DEZZA MELEGNANO**

Residenza **CASTELLAMARE DI STABIA (NA)** tel. **3386976996**

Domicilio **VIA ETILIA, 107 MELEGNANO** tel. **3386976996**

Diploma / Laurea **SOCIO PSICO PEDAGOGICO** rilasciato il **15/07/2004**

da **CASTELLAMARE DI STABIA** Codice fiscale **DMICCT85B55L845X**

e-mail **concedimario@hotmail.com**

Stato di famiglia:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita
<b>DI MAIO EGIDIO</b>	<b>PAPA'</b>	<b>C/MARE DI STABIA - 22/03/57</b>
<b>DELSERBO ANNA</b>	<b>MATNA</b>	<b>C/MARE DI STABIA - 04/07/62</b>
<b>DI MAIO CIRÒ</b>	<b>FRATELLO</b>	<b>GRAGNANO 11/12/90</b>

Il/la sottoscritto/a dichiara di prendere visione delle circolari relative alle disposizioni di servizio e alle disposizioni in materia di sicurezza, pubblicate sull'Area riservata del sito.

Data **15/09/2022**

Firma **Concetta Di Maio**