

Prot.n. 9929/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC ALBERTI-SALGARI
SEDE

OGGETTO: Presa di Servizio

Il/La sottoscritt LOREDANA FAILLA
natAa TONINO PV TO il 08/03/1972
residente in TONINO Via C. S. TRAPANI 169/A
partita di spesa fissa
Codice fiscale FILLDN72C48C2190 (16 caratteri)

QUALIFICA

Docente Cl/Con _____ per l'insegnamento di SOSTEGNO
 A.T.A. nel profilo professione _____

Posizione giuridica

Tempo indeterminato
 Supplente annuale Tempo determinato
 Supplente breve e/o art.40

DICHIARA

1° DI PRENDERE SERVIZIO IN DATA

23/10/2025

Per effetto:
 trasferimento
 utilizzo
 Nomina DS
 Ass. provv.
 Nomina U.S.P.
 Altro _____

2° Di aver preso visione delle disposizioni permanenti per la sicurezza vigenti in questa
Istituzione Scolastica

Istituto di provenienza I.G. 66 MARTINI ARVIGLIASCO
Torino, li 23/10/25 firma LOREDANA FAILLA

Si dichiara che ha Sig. lo FAILLA LOREDANA

Ha assunto servizio in data 23/10/25 in qualità di DOCENTE SOSTEGNO
Torino 23/10/2025 SEC. I° GRADO

La Dirigente Scolastica
Rosa BERARDI

Firmato digitalmente da ROSA BERARDI