

Prot.n. 9929/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC ALBERTI-SALGARI
SEDE

OGGETTO: Presa di Servizio

Il/La sottoscritt LOREDANA FAILLA
nat Aa TONINO PV TO il 08/03/1972
residente in TONINO Via C. S. TRAPANI 169/A
partita di spesa fissa _____
Codice fiscale FLLDN72C48L2190 (16 caratteri)

QUALIFICA

___ Docente CI/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. G. MARTINI GRUGLIASCO

Torino, li 23/10/25 firma Loredana Failla

Si dichiara che lo Sig. to FAILLA LOREDANA

Ha assunto servizio in data 23/10/25 in qualità di DOCENTE SOSTEGNO

SEC. I° GRADO

Torino 23/10/2025

La Dirigente Scolastica
Rosa BERARDI

Firmato digitalmente da ROSA BERARDI