

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. GALILEI

BUSTO ARSIZIO

Oggetto: assunzione in servizio personale Docente e A.T.A.

Il/La sottoscritto/a EMANUELA SACCONAGO nato/a a BUSTO A (VA)

il 16.7.75 e residente a BUSTO A (VA)

codice fiscale SCCHNL75LS4B³⁰⁰⁴ in via/p.zza Pio XII n. 1

recapito telefonico 308.1519651

Docente di SOSTEGNO per n. ore 9/18

Qualifica _____ per n. ore ____/____

(solo personale A.T.A.)

+ n. ore in altre scuole: n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

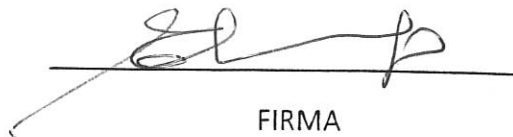
D I C H I A R A

Di assumere servizio in data odierna per n. ore 9/18

Il/La comunica che nell'a.s. precedente ha prestato servizio presso il seguente istituto:

SCUOLA SEC. DI I GRADO BELLOTTI BUSTO ARSIZIO (IC BERTACCETTI)

Busto Arsizio, 12.10.21


FIRMA