

Prot. _____

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

e residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

C.F. _____

e-mail: _____ tel. _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____

in qualità di

☐ Docente di _____

classe di concorso _____

☐ Assistente Amministrativo

☐ Assistente Tecnico

☐ Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo ☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato
per n. _____ ore settimanali

☐ titolare presso questa Istituzione Scolastica;

☐ assegnazione provvisoria ☐ Utilizzazione (Scuola di titolarità): _____

Completamento in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

Comunica che nell'a.s. precedente ha prestato servizio presso: _____

Roma, li _____

FIRMA
