Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

“GIANNONE - DE AMICIS”

di Caserta

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 sottoscritto/a |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| nato/a a | ( | ) il |  | e residente in |

\_\_\_ via n°

tel. n° codice fiscale docente di

 / qualifica con n° ore

(per il personale docente) (per il personale A.T.A.)

t n. ore in altre scuole:

n. ore c/o

n. ore \_\_\_\_ c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna per n. ore

Comunica che nell’A.S. precedente ha prestato servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CASERTA, \_\_\_\_

FIRMA