

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_

Asl di appartenenza \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Domicilio se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

Cognome da coniugata \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di assumere servizio in data \_\_\_\_\_ in qualità di:

docente di scuola elementare tempo determinato/indeterminato

docente di scuola materna tempo determinato/indeterminato

docente di scuola secondaria di I grado tempo determinato/indeterminato

ATA tempo determinato/indeterminato

e di essere/non essere specializzata in Lingua Inglese/Francese/Altro

di aver lavorato presso la scuola.....il giorno precedente la presente assunzione di servizio

di non aver lavorato il giorno precedente la presente assunzione di servizio

modalità di pagamento: \_\_\_\_\_

Allega Fotocopia cedolino (ultimo) e documento d'identità.

**Portici, il**

**firma**