AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CORINALDO

OGGETTO: ASSUNZIONE SERVIZIO

_l_ sottoscritt_ ____

nat_ il _________________ a ____________________________________ Prov. _______

residente a ______________________________ via _______________________________

Codice Fiscale _____________________________________

D I C H I A R A

di assumere servizio in data _______________ presso codesto Istituto Comprensivo, Scuola

- INFANZIA di ______________________________________
- PRIMARIA di ______________________________________
- SECONDARIA DI I GRADO di _________________________

con contratto di nomina a TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO in qualità di ____ per n. ________ ore settimanali fino al ________________.

Corinaldo, ______________

Firma

____

^^^

ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

Si dichiara che il/la sig./sig.ra ____ ha assunto servizio in data___________________

Corinaldo, ____________________

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Simone Ceresoni