

MODELLO DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

__L__ sottoscritt _____

nat a _____ (prov.) il _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ (prov. _____) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Telefono _____ Mail _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____ in qualità di _____
(docente / personale ata)

Tempo Indeterminato --- Tempo Determinato --- Supplenza Breve

Nomina Annuale, *fino al termine delle attività didattiche*, *Passaggio di ruolo*, *Utilizzazione*, *Assegnazione Provvisoria Provinciale*, *Assegnazione Provvisoria Interprovinciale*, *Trasferimento*, *Immissione in ruolo*,
 RETIFICA TITOLARITA A SEGUITO DIMENSIONAMENTO

per l'insegnamento di _____ [cl.d.c. _____]

per il profilo di _____ (AA - AT - CS)

per complessive n° _____ ore settimanali dal _____ al _____

Scuola Titolarità:

Scuola _____ n° _____ ore.

Eventuale scuola di completamento/titolarità:

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

Firma

Mazara del Vallo _____