

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

_ 1 _ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

tel. _____ e-mail _____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data _____ per n. ore ____sett.mali

completamento: n° ore ____ sett.li presso _____

n° ore ____ sett.li presso _____

a seguito:

- Trasferimento Sc. Provenienza _____
- Assegn/Provv. Sc. Provenienza _____
- Neo immessa in ruolo
- Contratto Tempo determinato 30/06 31/08 Supplenza breve

In qualità di :

- Docente Sc. Infanzia Posto Comune Posto sostegno
- Docente Sc. Primaria Posto Comune Posto Inglese Posto sostegno
- Docente Sc. Sec. I Grado Cl. Conc. _____ Sostegno
- Personale A.T.A. A.A. C.S.

Dichiara altresì:

Di voler riscuotere i propri emolumenti mensili secondo le seguenti modalità:

- Accredito c/c bancario
- Accredito c/c postale
- IBAN _____
- Già acquisito dal MEF

Crotone _____

FIRMA
