

Oggetto: Assunzione in servizio

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (____) il _____
residente nel Comune di _____ (____)
alla via _____ n. _____
domiciliato nel Comune di _____ (____)
(compilare solo se diverso dalla residenza)
alla via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____,
email _____,
email _____,
in possesso del seguente codice fiscale _____ (Allegare copia cod. fisc. + doc. di riconoscimento),
nr. partita di spesa fissa _____ (Allegare fotocopia ultimo cedolino stipendio),
Docente di _____ n. ore _____
Qualifica (per il personale ATA) _____ n. ore _____
e n. ore in altre Istituzioni Scolastiche:
n. ore _____ presso Istituto _____ di _____
n. ore _____ presso Istituto _____ di _____

Dichiara

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____ sett.li, in seguito a:

Trasferimento Assegnazione Provvisoria Utilizzazione Immissione in Ruolo

Sede di titolarità per l'anno in corso presso _____

Comunica inoltre che nell'anno scolastico precedente ha prestato servizio presso _____

_____ con titolarità presso _____

(Firma)

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

CUMULO DI IMPEGNI

Dichiarazione di incompatibilità

I sottoscritt_ consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di non esercitare attività incompatibili con la funzione docente/ata nel rispetto della normativa vigente.

(Firma)

