

Data e Prot v. segnatura

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Vicovaro - Arsoli

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____ n. _____,
C.F. _____,
mail _____ tel. _____,

DICHIARA

- di assumere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di:

- ☐ Docente di scuola _____ Classe di concorso _____
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

- con contratto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato

per n. _____ ore settimanali

- Eventuale scuola di completamento /titolarità:

Scuola _____ per n. _____ ore settimanali

- Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ con contratto fino al _____

- Convalida GPS (Docenti)/Domanda III Fascia (ATA)

effettuata dall'Istituto _____ il _____

Il pagamento dovrà avvenire tramite c/c ☐ bancario ☐ postale

n.IBAN: _____

Allega copia del documento di identità e del codice fiscale

li _____

Firma _____