

MOD.1

ASSUNZIONE DI SERVIZIO

IL/LA SOTTOSCRITTA/O _____

NATO IL _____ A _____ (PROV.) _____

CODICE FISCALE

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV) _____

DOMICILIATO IN VIA _____ N. _____ CAP _____ COMUNE _____ (PROV) _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

DICHIARA DI ASSUMERE SERVIZIO IN DATA _____ PER N. ORE ____/____

IN QUALITA' DI _____

PRESSO LA SCUOLA _____

1. Primaria _____

2. Secondaria di I grado _____

COMPLETAMENTO C/O _____ N. ORE ____ IN ALTRA SCUOLA _____

COMPLETAMENTO C/O _____ N. ORE ____ IN ALTRA SCUOLA _____

CON INCARICO A:

- ☐ TEMPO INDETERMINATO
- ☐ TEMPO DETERMINATO (')
- ☐ SUPPLENTE TEMPORANEO

(') NOMINA GIURIDICA DAL _____

(') NOMINA ECONOMICA DAL _____

(') TRASFERIMENTO _____

(') ASSEGNAZIONE PROVVISORIA _____

(') UTILIZZAZIONE _____

SEDE DI PROVENIENZA _____

MATERIA D'INSEGNAMENTO/PROFILO _____

DATA, _____ **FIRMA** _____

Il Dirigente Scolastico attesta che l'assunzione in servizio del/lla sig./ra _____
è avvenuta il giorno _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Margherita ARUTA