

O G G E T T O : DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO (DOC.)

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (prov. ____) il _____
residente in _____ (prov. ____) C.A.P. _____
Via/ Piazza _____ n° _____
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____
Numero di partita di Spesa Fissa _____
e mail _____

D I C H I A R A

di assumere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di
DOCENTE con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato, pos. grad. _____ punt. _____
per complessive n° _____ ore settimanali di lezione, con completamento orario in altre:

- N. ore _____ c/o _____
- N. ore _____ c/o _____

Comunica ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ dal _____ al _____

Martina Franca, _____

FIRMA
