

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto I. S.S" N. Moccia"
NARDO'

O G G E T T O : DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

___ I ___ sottoscritt _____
(Cognome e nome)
nat ___ a _____ (prov. ___) il _____
residente in _____ (prov. ___) C.A.P. _____
Via/ Piazza _____ n° _____
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____
Numero di partita di Spesa Fissa _____

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di
DOCENTE con Incarico a Tempo Indeterminato/ Determinato per l' insegnamento di
_____ [classe di concorso _____] nelle classi
_____ per complessive n° _____ ore settimanali di lezione.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

Nardo' , _____

(firma)

Riservato all' Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l' impiego il _____