## AL DIRIGENTE SCOLASTICO SCUOLA MEDIA STATALE DI PORTOMAGGIORE

Con sedi associate: ARGENTA – VOGHIERA

Oggetto: assunzione di servizio			
Il/La sottoscritto/a	nato/a a		
Ilresidente a	via		
Recapito telefonico			
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)			
DIO	CHIARA		
di aver assunto servizio presso la SCUOLA			
sede diin data	n datain qualità di docente		docente
a tempo INDETERMINATO per n	settimanali		
per l'insegnamento di			
nelle classi		_	_
Data			
	Firma		
Note:			
	Isti	tuto Istruzione Seco	ondaria
		uola Media Portoma	aggiore
	DATA PROT:		
	TIT:	F.P	<u></u>