

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SCUOLA MEDIA STATALE DI PORTOMAGGIORE
Con sedi associate: ARGENTA – VOGHIERA

Oggetto: assunzione di servizio

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Tel. _____ Cell: _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

D I C H I A R A

di aver assunto servizio presso codesto Istituto in data _____ in qualità di

PERSONALE ATA profilo professionale _____

A TEMPO INDETERMINATO/ DETERMINATO, presso l'Istituto – sede scolastica di:

_____ per n. _____ ore settimanali.

Data _____

Firma _____

Note _____

*Istituto Istruzione Secondaria
Scuola Media Portomaggiore*

DATA _____

PROT: _____

TIT: _____ **F.P.** _____