

 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS" - succivo D.S. Prof. Mario Nocera Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado	 M.I.U.R. Dipartimento per la Programmazione D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro	 FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE - FESR) UNICEF SCUOLA AMICA
---	---	--

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO.

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo Via e n. _____

DOMICILIO (solo se diverso) _____

Recapiti Telefonici _____ / Cellulare _____ - _____

Codice Fiscale _____ Partita Spesa fissa _____

Casella di posta elettronica ministeriale _____ @ _____

Casella di posta elettronica PERSONALE _____ @ _____

☐ DOCENTE ☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria 1° grado
☐ PERSONALE ATA ☐ D.S.G.A. ☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico

DICHIARA

di avere assunto servizio PER N° ORE _____ in data _____ a seguito di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Trasferimento definitivo | ☐ Utilizzazione/assegnazione provvisoria |
| ☐ Nomina a tempo indeterminato | ☐ Supplenza annuale |
| ☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche | ☐ Supplenza temporanea |
| ☐ Nomina fino all'avente diritto | ☐ Incarico annuale per I.R.C. |
| ☐ Passaggio di Ruolo | |

COMPLETA PER N° ORE _____ CON _____

Precedente TITOLARITÀ _____ dal _____ al _____

Precedente SEDE DI SERVIZIO _____ dal _____ al _____

=====

La presente dichiarazione viene rilasciata dall'interessato/a, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da omessa o falsa attestazione (D.P.R. n° 445/2000)

=====

Si Allega:

1. Fotocopia documento di riconoscimento
2. Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria

Firma

SUCCIVO, lì _____
