

ASSUNZIONE IN SERVIZIO (PERSONALE DOCENTE/ATA) A.S. 2026/2027

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 _____
E mail _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data ____/____/_____ in qualità di

☐ personale docente ☐ personale ATA con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato a seguito di:

(Nomina Annuale, fino al termine delle attività didattiche, Passaggio di ruolo, Utilizzazione, Assegnazione Provvisoria, Trasferimento, Immissione in ruolo)

☐ per l'insegnamento di _____ [cl.d.c. _____]

☐ per il profilo di _____ (AA - AT - CS)

per complessive n° _____ ore settimanali di lezione

Eventuale scuola di completamento/titolarità:

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al ____/____/_____

Maida, _____

(firma)