

Oggetto: Presa di servizio a.s. 2024/2025:(Cognome e Nome) _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, codice fiscale _____ residente a _____
in Via _____ N° _____ C.A.P _____ domiciliato a (se
diverso dalla residenza) _____ in Via _____
N° _____ C.A.P _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

TEMPO INDETERMINATO, in seguito a:

- Nuova immissione in ruolo dal _____;
- Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;
- Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____, titolare presso l'Istituto: _____;
- Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;
- Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____;
- Passaggio di profilo/area.

TEMPO DETERMINATO, in qualità di:

- Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____
- Docente di scuola primaria - tipo posto _____
- Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso _____
- Docente religione cattolica – scuola _____
- Assistente amministrativo – Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

- a) n. ore _____ presso l'Istituto _____
- b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

Alla presente presa di servizio si allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti.

Firma del Dipendente (FEA)