

DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO

__l__ sottoscritt__ _____

(COGNOME E NOME)

nat__ a _____ (Prov._____) il __/__/____

e residente a _____ (Prov._____) CAP _____

in Via _____ N° _____

Tel. _____ Cell. _____

Cod.Fisc. _____

MAIL _____

Coordinate di accredito: (IBAN)

Codice paese ____ Cineur ____ Cin ____ Codice Abi _____

Codice Cab _____ Numero _____

Banca o Poste italiane _____ Luogo _____

(INDICARE IL NOME DELL BANCA)

(dove si è aperto il conto)

N° Partita di Spesa Fissa _____

A.S.L. di appartenenza _____

DICHIARA

di **prendere servizio** presso questo Istituto in data __/__/____ fino al
__/__/____ in qualità di **DOCENTE** ☐ **ATA** ☐ con incarico a tempo

INDETERMINATO ☐ **DETERMINATO** ☐

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DAL __/__/____)

(se indeterminato indicare da quando es. dal 01/09/2012)

per attività/profilo di _____ classe di concorso/area _____

(docente/ata)

per complessive ore _____ settimanali.

Eventuale scuola di completamento presso:

Istituto _____ per N° _____ ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Istituto _____ sino al _____

N.B. Qualora si stipulasse un contratto con altra scuola si prega di darne tempestiva comunicazione alla segreteria.

Scuola di titolarità _____

(solo per i docenti a tempo indeterminato)

Venosa, __/__/____

(firma)