

Oggetto: **Assunzione in servizio (Personale Docente e ATA)**

Tempo Indeterminato

Tempo Determinato fino al ___ / ___ / _____

__I__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ___ / ___ / _____

residente a _____ via _____

domiciliato a _____ via _____

tel. _____ cell. _____ email _____

numero di spesa fissa _____.

DICHIARA

di assumere servizio in qualità di Docente/ATA per la classe di concorso _____

il ___ / ___ / _____ per ore _____ a seguito di _____

presso:

Liceo Scientifico

Liceo Classico

Liceo Artistico

COMUNICA

- di prestare servizio presso in altre scuole come segue:

▪ n° ore ___ scuola _____ disciplina _____;

▪ n° ore ___ scuola _____ disciplina _____;

- che nell'anno scolastico precedente ha prestato servizio presso _____

in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

per la classe di concorso _____

Palmi, ___ / ___ / _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali della P.A. (D.Lvo 163/2003 tutela dalla privacy)