



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ROBERTO CASTELLANI"
Tel. 0574/624481-624608 - C.F.92052620488
e-mail : poic812003@istruzione.it , poic812003@pec.istruzione.it
Sito Web: <http://www.castellaniprato.edu.it>



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

l sottoscritto/a _____ in _____
(cognome coniuge)

nato/a a _____ () il _____ e residente in _____
via _____ n° _____

Domicilio (se diverso da residenza) in

via _____ n° _____ TELEFONO _____

tel _____ n° codice fiscale _____

email _____ docente di _____

_____ / qualifica _____ con n° ore _____
(per il personale docente) (per il personale A.T.A.)

+ n. ore in altre scuole:

n. ore c/o _____
n. ore c/o _____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____

Comunica che nell'A.S. precedente ha prestato servizio presso _____

Prato,

FIRMA _____

Codice IBAN per pagamenti _____