



ISTITUTO COMPRESIVO CHIOGGIA 1

Via G. Mazzini, 12 - 30015 CHIOGGIA (VE)
tel. 041/401193 – fax 041/ 5506979 C.F.:91020290275
Cod. Mecc. :VEIC85100L e-mail : veic85100l@istruzione.it
PEC: veic85100L@pec.istruzione.it

Prot. n. _____
Del _____

Fonogramma
Tipo Grad. _____
Posto _____
Punti _____

Assunzione in servizio

Il /La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

CAP _____ via _____

Tel _____, cell _____

Email: _____ C.F. _____

In qualità di :

- Docente secondaria
- Docente primaria
- Docente infanzia
- Ass.amm.vo
- Collaboratore scolastico

DICHIARA

Di assumere servizio dal _____ per n. ore _____

In sostituzione di _____

Comunica :

- che il giorno precedente ha prestato servizio presso _____

- di prestare servizio in altre scuole come segue: n. ore _____ presso _____

_____ materia _____

Chioggia, _____

Firma
