



Istituto Comprensivo Statale
09026 San Sperate (CA)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"G. Deledda"
San Sperate

Il/La sottoscritto/a [] nato a []
il [] e residente a [] in via [] n° []
tel. [] dichiara di assumere servizio in data odierna in qualità di []
con contratto a T.I., per effetto di

- trasferimento
- assegnazione provvisoria
- utilizzazione

immissione in ruolo giuridica dal [] economica dal []

Scuola di provenienza [] .

CODICE FISCALE []

PARTITA DI SPESA FISSA []

TITOLO DI STUDIO []

E MAIL []

Dichiarazione dei servizi presentata il [] presso []

San Sperate, [] *Firma* []

Per presa visione

San Sperate, []

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Adriana Mura