

Oggetto: assunzione di servizio

Il / la sottoscritto/a

nato/a a () il

dichiara di assumere servizio in data in qualità di

di ruol non di ruolca seguito

Proveniente dalla scuola

Residenza tel.

Domicilio tel.

Diploma / Laurea rilasciato il

da Codice fiscale

e-mail

Stato di famiglia:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara di prendere visione delle circolari relative alle disposizioni di servizio e alle disposizioni in materia di sicurezza, pubblicate sull'Area riservata del sito.

Data

Firma