

DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO

__l__ sottoscritt__

Nat__a__ il __/__/__ C.F. __

Residente a __ (__) Via __ n__

indirizzo e-mail __ @ __ Cellulare __

IBAN __

Ultima sede di servizio __

DICHIARA

di assumere servizio in data __/__/__ in qualità di:

- ☐ DOCENTE di SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CdC (__)
- ☐ DOCENTE di SCUOLA PRIMARIA - posto COMUNE/SOSTEGNO
- ☐ DOCENTE di SCUOLA DELL'INFANZIA - posto COMUNE/SOSTEGNO
- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

con CONTRATTO a:

- ☐ **TEMPO INDETERMINATO** ORE __ SU __
Completamento Ore __ presso istituto __
- ☐ **TEMPO DETERMINATO** ORE __ SU __
Completamento Ore __ presso istituto __

Nell'ISTITUTO COMPRENSIVO "VITTORIO VENETO"

☐ **IMMESSO IN RUOLO DA:**

- ☐ GAE
- ☐ GM
- ☐ ALTRO __

☐ **TRASFERIMENTO DA** __

☐ **ASSEGNAZIONE Provvisoria su**

- ☐ Posto Comune
- ☐ Sostegno

☐ **PRIMARIA**

☐ **INFANZIA**

☐ **I°GRADO**

dalla sede __

__I__ Sottoscritt__Dichiara di usufruire dei benefici della Legge 104/92:

☐ SI

☐ NO

se si Indicare le motivazioni_____

NOTA BENE: la documentazione completa va presentata almeno 5 gg. Prima della richiesta fruizione del beneficio.

__I__ sottoscritt__ dichiara di non prestare contemporaneo servizio presso Aziende pubbliche o private.

Per la presentazione del profilo professionale allega curriculum vitae formato europeo.

Caltanissetta, __/__/____

FIRMA _____