

IC Ilaria Alpi – To	
Prot. N.	/ FP
Del	

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell' IC Ilaria Alpi
C.so Novara, 26 – 10152 Torino

OGGETTO: Assunzione in servizio – a.s. _____

Il/La Sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____

Email istruzione (istruzione.it) _____

Email privata _____

DICHIARA di assumere effettivo servizio in data _____

in qualità di _____
(Personale Docente – Ata \ Posiz. Giuridica \ materia – qualifica)

Per effetto di _____
(trasferim. – utilizzaz. – assegnaz. Provv. – incarico SA31/08 ecc.)

Per n° ore settimanali _____

Completamento orario: scuola _____ per n° ore _____
scuola _____ per n° ore _____

Ultima sede di servizio è stata _____ classe di concorso _____

Servizio prestato per almeno 180 g. per tre anni **SI NO**

La scuola cui è stata presentata domanda di inclusione nelle graduatorie di istituto è

Titolo di studio: _____ a.s. conseg. _____

Eventuale domicilio presso _____

__l__ sottoscritt__ dichiara di non prestare contemporaneo servizio presso Enti/ Aziende pubbliche o private.

Dichiara di ricevere mascherina chirurgica e informazioni in merito al regolamento anti Covid.

Torino, _____

Allegare fotocopia carta di identità, C.F. e codice IBAN.