



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di 1° grado
"AMMIRATO FALCONE"
 Via Raffaello Sanzio, 51 – LECCE
 tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T
 C.F. 93099140753 e-mail: leic89100t@istruzione.it
 pec: leic89100t@pec.istruzione.it
 Sito web: www.icammiratofalcone.edu.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. Ammirato Falcone

DICHIARAZIONE ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____
 (Cognome e Nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
 (luogo di nascita) (data di nascita)

e residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

email: _____ tel. _____ cell. _____

C.F. _____

docente (ord. Scuola) _____ qualifica _____ n. ore _____
 (per il Personale A.T.A.)

classe di concorso* _____
 * (riservato ai docenti – per il sostegno indicare anche la cl. di conc. di materia)

☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato

☐ titolare presso questa Istituzione Scolastica a seguito di : ☐ Trasferimento ☐ Nomina UST

☐ assegnazione provvisoria ☐ Utilizzazione (Scuola di titolarità): _____

Completamento in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna _____

Comunica che nell'a.s. precedente ha prestato servizio presso: _____

Lecce, _____

FIRMA
