

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO

l sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

nat_ a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

C.F. |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via / piazza _____ n° _____

domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

via / piazza _____ n° _____

telefono / cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

Di prendere servizio presso questo Istituto in data ____/____/____ in qualità di:

DOCENTE Classe di Concorso _____¹

ATA: DSGA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ASSISTENTE TECNICO

COLLABORATORE SCOLASTICO

▪ a Tempo: Indeterminato Determinato

per complessive n° _____ ore settimanali + n° _____ ore presso altre scuole _____

per:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trasferimento | <input type="checkbox"/> Supplenza Annuale (31/08) |
| <input type="checkbox"/> Assegnazione / Utilizzazione | <input type="checkbox"/> Supplenza sino al termine delle attività didattiche (30/06) |
| <input type="checkbox"/> Neo Immesso/a in ruolo | <input type="checkbox"/> Supplenza sino al termine delle lezioni |
| <input type="checkbox"/> Sostituzione personale assente | <input type="checkbox"/> Supplenza con Clausola |

• Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al ____/____/____

Dichiaro di aver preso visione e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Pula, ____/____/____

(firma del dichiarante)

Riservato all'Ufficio	
CONTRATTO	
PROT. n° _____	DEL ____/____/____
Comunicazione al Centro per l'impiego il ____/____/____	

¹ INFANZIA = AAAA - ADAA
PRIMARIA = EEEE - ADEE
SECONDARIA DI SECONDO GRADO = in base alla materia o ADMM.