



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"COLLEGNO MARCONI"**

Al Dirigente Scolastico
Sede

Oggetto: Assunzione in servizio (Personale Docente/ATA)

I sottoscritto/a nato/a il

a Prov cod. fisc

residente in Prov via

domicilio

(SE DIVERSO DALLA RESIDENZA indirizzo completo)

tel. cell email

docente di qualifica

(indicare ordine scuola e/ cl. di conc)

(per il personale A.T.A.)

a tempo: ☐ **determinato** ☐ **indeterminato**

Codice IBAN

CIN

ABI

CAB

N° CONTO

DICHIARA

di assumere servizio in data per n. ore settimanali

+ n. ore in altre scuole: n. ore c/o

n. ore c/o

Comunica altresì che il servizio precedente è stato prestato presso l'Istituto

dal al

Collegno,

FIRMA _____