

**DICHIARAZIONE DI PRESA SERVIZIO
(Personale Docente/ATA)**

....I.... sottoscritt... _____

nat..... a _____ () il _____

codice fiscale _____

e residente in _____ () cap _____

Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ cell. _____

e domicilio in _____ Via _____

e-mail _____

A.S.L. di competenza _____

nominat.... a tempo indeterminato / tempo determinato per il corrente anno scolastico _____ presso

in qualità di _____ Materia/Profilo _____

per n° _____ ore

+ n° ore in altre scuole:

n° ore _____ c/o _____

n° ore _____ c/o _____

DICHIARA

di aver preso servizio in data _____

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

Porto Santo Stefano, _____

Firma _____

Scelta della modalità di pagamento :

Accredito su c/c bancario n° IBAN

Banca _____ Agenzia di _____

Accredito su c/c postale n° IBAN

Ufficio Postale di _____