



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Martiri di Civitella"

Via Verdi, 40 – 52041 loc. Badia al Pino - Civitella in Val di Chiana (AR)

C.F. 80010080515 Tel. 0575497215 – Fax 0575416559

WEB [www.badiacomp.it](http://www.badiacomp.it) MAIL [aric81000g@istruzione.it](mailto:aric81000g@istruzione.it) - [aric81000g@pec.istruzione.it](mailto:aric81000g@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico

.....

## **O G G E T T O : DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Numero di partita di Spesa Fissa \_\_\_\_\_

## **D I C H I A R A**

di prendere servizio presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_ in qualità di  
**DOCENTE/ATA** con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato per l'insegnamento/qualifica di  
\_\_\_\_\_ [classe di concorso \_\_\_\_\_] per complessive  
n° \_\_\_\_\_ ore settimanali.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore.

Scuola \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ore

\_\_\_\_\_  
(firma)