



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**

rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

OGGETTO	Assunzione in servizio - Anno Scolastico 20___/20___ in qualità di
	<input type="checkbox"/> Personale Docente <input type="checkbox"/> Personale A.T.A.
	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Infanzia
	Contratto: <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo Determinato
	Materia insegnamento : _____ h. _____
	Completamento : _____ h. _____

___ I ___ sottoscritt _____
(cognome) (nome)

nat__ a _____ prov. _____ il _____ residente in
_____ prov. _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita di spesa fissa _____

cell. _____ email personale _____ @ _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____ c/o codesto istituto in qualità di _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare di sede | <input type="checkbox"/> Assegnazione provvisoria | <input type="checkbox"/> Utilizzazione |
| <input type="checkbox"/> Suppl. Annuale dall'1/9 | <input type="checkbox"/> Suppl. Annuale dopo l'1/9 | <input type="checkbox"/> Suppl. temporaneo |

ALTRE NOTIZIE: Scuola di precedente titolarità / ultima Scuola in servizio _____

In qualità di: Docente A.T.A.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare di sede | <input type="checkbox"/> Assegnazione provvisoria | <input type="checkbox"/> Utilizzazione |
| <input type="checkbox"/> Suppl. Annuale dall'1/9 | <input type="checkbox"/> Suppl. Annuale dopo l'1/9 | <input type="checkbox"/> Suppl. temporaneo |

di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato nell'home page del sito scolastico.

MODALITA' RISCOSSIONE STIPENDIO : Riscossione diretta allo sportello

Accredito su C/C _____
Coordinate IBAN

Villa San Giovanni, _____ Firma _____