

Prot. n. ____/____/____
Del ____/____/____
Riservato all'Ufficio

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
08022 DORGALI**

Oggetto: Presa di servizio A.S. 2024/2025

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
Prov. (____) il _____ residente a _____
in Via _____ tel. _____ C.F. _____
indirizzo e-mail _____

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

di assumere servizio presso l'Istituto Comprensivo Statale di Dorgali in qualità di:

- Docente Scuola Infanzia
- Docente Scuola Primaria
- Docente Scuola Secondaria I Grado
- Personale A.T.A. qualifica _____

con contratto:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico
- a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche
- a tempo determinato (supplenza breve e saltuaria)

Materia di Insegnamento _____

Classe di concorso _____ ore settimanali _____ presso questo Istituto.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Rilasciato dalla Scuola/Istituto/Università:

conseguito in data ____/____/____

Dorgali, _____

Firma _____