

Istituto Professionale Dei Servizi
per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Raffaele Viviani"
Via Annunziatella 23 – 80053 C/Mare di Stabia

PROT. n° _____

Del _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.S.E.O.A. " R. VIVIANI "
C/MARE DI STABIA (NA)**

Oggetto: ASSUNZIONE IN SERVIZIO.

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente a _____ via _____

CF: _____ Tel. _____ Cell: _____

E_mail _____ @ _____ . _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

Indirizzo E_mail _____

DICHIARA

di aver assunto servizio presso codesto Istituto in data _____ in qualità di

Docente : **Cl.c** _____ per n. _____ ore settimanali

A : **TEMPO DETERMINATO** **Supplente Temporaneo per sostituzione**

ULTIMO SCUOLA DI SERVIZIO _____

IN SERVIZIO DAL _____ AL _____ A.S. ____ / ____

- Dati relativi alla graduatoria di appartenenza:

GAE Grad ist.. Fascia _____ Posizione _____ PUNTI _____

SCUOLA PILOTA _____

Data _____

Firma _____

Note _____
