

Istituto Professionale Dei Servizi
per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Raffaele Viviani"

Via Annunziata 23 – 80053 C/Mare di Stabia

PROT. n° _____

Del _____

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
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 _____

D I C H I A R A

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

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

☐ **Docente : SOSTEGNO** _____

A : ☐ **TEMPO INDETERMINATO** ☐ **TRASFERIMENTO** ☐ **ASSEG. PROV. V.**

☐ Neo Immessi **GM** ☐ Neo Immessi **GAE** ☐ **Utilizzazione** _____

TITOLARE DALLA SCUOLA _____

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

☐ Completamento orario RESTANTE ORE _____

PRESSO _____

Data _____

Firma _____

Note _____
