

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"Marconi - Lussu" - San Gavino Monreale*

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (_____) il _____ e

residente in _____ (c.a.p. _____) Via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

partita di spesa fissa n° _____ n° codice fiscale _____

docente di _____ /qualifica _____

presso

Liceo Scientifico e Liceo Scienze Applicate Statale "G. Marconi" Liceo Scienze Umane e Liceo Linguistico Statale Lussu

con n° ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____ a seguito di:

- Trasferimento Passaggio di ruolo Assegnazione provvisoria
- Utilizzazione Nomina in ruolo Altro _____
- Nomina Incarico a Tempo Determinato dell'Ambito Territoriale Scolastico **Annuale** **Termine attività didattiche**
- Nomina a Tempo Determinato del Dirigente Scolastico

Dichiara di aver prestato l'ultimo servizio presso _____
_____ sino al _____ e di essere
stat__ retribuit__ dal__ _____
di aver presentato la documentazione di rito presso _____

Dichiara inoltre di non essere in alcuna delle situazioni, di cui all'art. 18, comma 5, del CCNL 4/8/95 e successive modificazioni di esistenza di altri rapporti di impiego pubblico o privato e di incompatibilità con l'attività di insegnante.

San Gavino Monreale, _____ (firma)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa inerente al trattamento di dati personali, così come previsto dall'art. 13 D.Lgs. 196/2003.

San Gavino Monreale, _____ (firma)