



PRESA DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail _____

- ☐ Docente di scuola primaria _graduatoria fascia.....posiz.....punteggio.....
posto comune ☐ posto sostegno ☐
- ☐ Doc. scuola infanzia _graduatoria fascia.....posiz.....punteggio.....
posto comune ☐ posto sostegno ☐
- ☐ Doc. scuola second. di primo grado _graduatoria fascia.....posiz.....punteggio.....
posto comune ☐ posto sostegno ☐ classe di concorso.....
- ☐ Assist. amministr. e tecnico/a _graduatoria fascia.....posiz.....punteggio.....
- ☐ Collaboratore scolastico _graduatoria fascia.....posiz.....punteggio.....

SI RAMMENTA LA CONSEGNA DEL TITOLO DI STUDIO/ACCESSO E ATTESTATI DICHIARATI PER L'ACCESSO IN GRADUATORIA

DICHIARA

Di assumere servizio in data _____

Presso il plesso di scuola _____

Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DEL VERGANTE

firma _____