



**SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ**

**Indirizzo Trasporti e Logistica
Ist. Tec. Aeronautico Statale
"Arturo Ferrarin"
Via Galermo, 172
95123 Catania (CT)**

Modulo

Assunzione in Servizio

Codice
M ASE A

Pagina 1
di 1

Al Dirigente Scolastico

__L__ SOTTOSCRITT__ _____, NAT__ A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____
 VIA _____ N. _____ TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____
 CON DOMICILIO IN _____, CODICE FISCALE _____ CON TITOLO DI: NOMINA /
 TRASFERIMENTO / ASS. PROVVISORIA* / UTILIZZAZIONE* - DEL: DIRIGENTE SCOLASTICO / U.S.P. DI CATANIA IN DATA _____, PER N. ORE SETTIMANALI
 _____ (CATTEDRA) PER L'INSEGNAMENTO DI _____ CON COMPLETAMENTO NELLE SEGUENTI SCUOLE

DICHIARA

- DI ASSUMERE SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IL _____
- CHE LA FAMIGLIA ANAGRAFICA SI COMPONE DELLE SEGUENTI PERSONE:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1		
2		
3		
4		

__L__ SOTTOSCRITT__ COMUNICA CHE NEL DECORSO ANNO SCOLASTICO 20__/___ HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA:
 _____ E CHE E' STAT__ RETRIBUIT__ DALLA SCUOLA /D.P.T. FINO AL: _____

Partita di spesa fissa n. _____ ufficio servizio 695.

* ISTITUTO DI TITOLARITA' PE R IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO: _____

CATANIA, _____

FIRMA _____