Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "GOBETTI – DE LIBERO"
04022 FONDI (LT)

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale ATA)

_ l _ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ e residente in

_____ (_____) Cap._____

via _____ n° _____

tel._____ n° codice fiscale _____

personale ATA qualifica _____

a tempo indeterminato/determinato per n° ore ___
+ n. ore in altre scuole:
n. ore _____ c/o _____
n. ore _____ c/o _____

Indirizzo e-mail_____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) in _____ (_____) Cap._____

via _____n°_____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____

○ di dare il proprio consenso alla firma elettronica avanzata (art.35 comma 3 CAD)

○ di essere titolare della prima posizione economica SI ☐ NO ☐

○ di essere titolare della seconda posizione economica SI ☐ NO ☐

Comunica che nell'A.S. precedente ha prestato servizio presso _____

_____

RISCOSSIONE STIPENDIO
Accreditamento sul c/c bancario o postale (codice IBAN)

Paese__CIN Euro___CIN IT____ABI _____CAB_____C/C_____

Fondi _____

FIRMA

_____