



Istituto Comprensivo Statale  
09026 San Sperate (CA)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"G. Deledda"  
San Sperate

Il/La sottoscritto/a [ ] nato a [ ]  
il [ ] e residente a [ ] in via [ ] n° [ ]  
tel. [ ] dichiara di assumere servizio in data odierna in qualità di [ ]  
con contratto a T.I., per effetto di

- trasferimento
- assegnazione provvisoria
- utilizzazione

immissione in ruolo giuridica dal [ ] economica dal [ ]

Scuola di provenienza [ ] .

CODICE FISCALE [ ]

PARTITA DI SPESA FISSA [ ]

TITOLO DI STUDIO [ ]

E MAIL [ ]

Dichiarazione dei servizi presentata il [ ] presso [ ]

San Sperate, [ ] *Firma* [ ]

Per presa visione

San Sperate, [ ]

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Adriana Mura