

**OGGETTO: assunzione in servizio - a. s. 2011 / 2012**  
**Personale DOCENTE**

Il / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
( cognome e nome in stampatello )

Docente della classe di concorso \_\_\_\_\_ con ore \_\_\_\_\_ presso  ITC  ITG  ITIS  
Altra scuola di servizio \_\_\_\_\_ con n° ore \_\_\_\_\_

Altra scuola di servizio \_\_\_\_\_ con n° ore \_\_\_\_\_

a seguito di \_\_\_\_\_ nell' Istituto "A. De Nino"  
Titolarità, trasferimento, utilizzazione, assegnaz. provv., incarico a tempo determinato ecc.

**COMUNICA**

di aver assunto servizio in data \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO E RECAPITI TELEFONICI**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

C A P \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cellulare personale \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**e-mail personale per comunicazioni della scuola** \_\_\_\_\_  
(quella che si utilizza frequentemente)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Giorno mese anno

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

=====

**SOLO PER I NUOVI** (trasferiti o assegnati/utilizzati per la prima volta) **O SE CI SONO VARIAZIONI**

Modalità di pagamento: Ufficio Postale di \_\_\_\_\_

Accreditamento Bancario / Postale presso \_\_\_\_\_

COORDINATE IBAN \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza per visite fiscali \_\_\_\_\_

**FIRMA** (leggibile) \_\_\_\_\_