

Al Dirigente Scolastico I.C. "Falcone" Copertino

Il/La sottoscritto/a	
nato/ail, resid	ente in
prov CAP Via/Piazza	n
Codice Fiscale Numero	di partita di Spesa Fissa
Telefono/Cellulare	
E-mail/PEC	
DICHIARA	L
di prendere servizio presso questo Istituto in data	in qualità di:
□ DOCENTE con Incarico a Tempo □ Indetermi	inato Determinato per l'insegnamento di
[classe di concorso] per complessive n ore
settimanali di lezione/servizio.	
□ PERSONALE ATA con Incarico a Tempo □ I	Indeterminato Determinato per profilo di
Eventuale scuola di completamento presso:	
Scuola	n ore dal
Ultimo servizio prestato presso:	
Scuola	sino al
Il pagamento dovrà avvenire mediante accredito su c/c ba	ancario - c/c postale;
Coordinate bancarie/postali:	
Banca/Posta	
Agenzia di	
IBAN	
Luogo e data	Firma del dichiarante