

PRESA DI SERVIZIO

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____

tel. _____ Partita Spesa Fissa N. _____

assunt __ con contratto a Tempo Indeterminato / a Tempo Determinato (fino al _____)

presso questo Istituto Comprensivo – Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria –

sede di _____

DICHIARA di aver assunto regolare servizio il _____ .

Dichiara, inoltre:

- che i documenti sono giacenti presso _____
- che si riserva di presentare tutti i documenti di rito richiesti;
- che ha svolto l'ultimo servizio in qualità di _____
presso _____

data

firma