

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "P.A. Fiocchi"
LECCO

OGGETTO: Assunzione di servizio.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____

il _____

Residente a _____ () Cap _____ via _____

n. tel _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di assumere regolare servizio presso l'I.I.S. "P.A. Fiocchi" di Lecco in data _____

in qualità di

Docente

A.T.A

Data _____

Firma _____