

Al dirigente scolastico dell' **Istituto Comprensivo Empoli Ovest**
Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) -
TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640 - C.F. 91048780489
Sito Web <http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it>
e-mail: FIIC876002@istruzione.it
Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

Oggetto: Presa di Servizio (Personale Docente/ATA)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ **Provincia**(____)

Il _____

Residente a _____ **Provincia**(____)

In Via/Piazza _____ **n.** _____ **C.A.P.** _____

Dichiara

Di assumere servizio in data ____/____/____ **presso codesta Istituzione scolastica in qualità di**

Con incarico a tempo _____

Dal _____ **Al** _____

Per numero ore _____

Pos.grad. _____ **punti** _____

Empoli ____/____/____

Firma
