



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.icpassirano.gov.it
SCUOLA DISLESSIA AMICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC PASSIRANO

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (provincia) _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

Dichiara

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di assumere servizio in data odierna c/o l'IC Passirano in qualità di:

- DOCENTE SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO** _____
- DOCENTE SCUOLA PRIMARIA** _____
- COLLABORATORE SCOLASTICO** _____
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** _____
- DIRIGENTE SCOLASTICO** _____

con contratto a tempo

- Determinato** _____
- Indeterminato** _____

Ai fini della liquidazione del TFR eventualmente maturato, dichiaro altresì che, anteriormente alla nomina attuale:

- ho prestato servizio presso _____ dal _____ al _____

- che tra il servizio attuale e quello precedente c'è stata interruzione non c'è stata interruzione

Passirano, _____

IL DICHIARANTE _____