Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto di Istruzione Superiore “R. Del Rosso – G. Da Verrazzano” PORTO SANTO STEFANO

DICHIARAZIONE DI PRESA SERVIZIO

(Personale Docente/ATA)

Il sottoscritto ……………………………………………..**,**nato il …………………………………………

**già in servizio presso codesta Istituzione Scolastica,** nominato a tempo determinato per il corrente anno scolastico presso/sede :………………………………………………………………

in qualità di ………………………………………Materia/Profilo ……………………………………………

per n° ………………………..

DICHIARA

di aver preso servizio in data ………………………………………………………………….

e che nulla è variato rispetto alle dichiarazioni precedenti .

In fede

*Firma*