Al Dirigente Scolastico
I.C. Como Centro Città
Via Gramsci, 6
22100 Como

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data _____

presso _____ per n. ____ /h settimanali

in qualità di: ○ Collaboratore Scolastico ○ Assistente Amministrativo/Tecnico;

a seguito di:

○ di provvedimento di individuazione e proposta di assunzione a tempo determinato/indeterminato;

○ di trasferimento da _____;

○ di assegnazione provvisoria con titolarità presso: _____;

○ di utilizzazione con titolarità presso _____;

Como, _____ Firma _____