

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILAFRANCA PADOVANA**  
**PRESA DI SERVIZIO ANNO SCOL. 2023-24**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
35010 Villafranca Padovana

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di assumere servizio presso l'IC di Villafranca Padovana in data \_\_\_\_\_ a seguito di:

- TRASFERIMENTO (indicare Istituto di provenienza): \_\_\_\_\_
- ASSEGNAZIONE PROVVISORIA (indicare Istituto di titolarità): \_\_\_\_\_
- IMMISSIONE IN RUOLO (allegare documento nomina)
- SUPPLENZA ANNUALE AL 31/08 (allegare individuazione)
- SUPPLENZA FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE 30/06 (allegare individuazione)
- SUPPLENZA TEMPORANEA

in qualità di:

- DOCENTE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO    ore settimanali \_\_\_\_ / 18
  - classe di concorso - \_\_\_\_\_     sostegno
- DOCENTE SCUOLA PRIMARIA    ore settimanali \_\_\_\_ / 24
  - posto comune     lingua inglese     sostegno
- DOCENTE RELIGIONE     secondaria     primaria    ore settimanali \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- PERSONALE ATA    ore settimanali \_\_\_\_ / 36
  - Collaboratore Scolastico     Assistente amministrativo

**CHIEDE**

l'accredito delle competenze dovutegli a qualsiasi titolo da questo Istituto sul proprio conto corrente di cui si comunicano di seguito le coordinate bancarie:

CODICE IBAN:

*Firma:* \_\_\_\_\_