"PRIMO LEVI"
di Sant' Egidio e Ancarano (TE)
03 SET. 2018
PROT. N. 7067
TIT. C 1 CL. FASC.

Assunzione in servizio

Cognome VERNO Nome EMIDIO

Nat o a S. EGIDIO V.TA Prov. (TE) il 17-09-63

Residente a S. EGIDIO V. TA Prov. (TE) Via CORSO ADRIATICO, 314

Tel. 0861 840281 Cell. 347 6512659

e-mail EMIDIO.VERNO@VIRGILIO.IT

Codice fiscale

V	R	N	M	D	E	6	3	P	1	7	I	3	1	8	O

In qualità di:

- [ ] **Docente Scuola Infanzia** su posto _____
- [ ] **Docente Scuola Primaria** su posto _____
- [ ] **Personale ATA** COLLABORATORE SCOLASTICO
- [ ] **Personale ATA** DSGA
- [ ] **Doc. Scuola Secondaria 1^** Cl. Conc. ____ - Sostegno
- [x] **Doc. Scuola Secondaria 2^** Cl. Conc. A040 - ~~Sostegno~~
- [ ] **Personale ATA** ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- [x] **A tempo indeterminato**
- [ ] **A tempo determinato**
- [ ] **Incarico Religione Cattolica**

Stato di famiglia

Cognome e nome	Parentela	Data e luogo nascita	% carico
VERNO MARIO	GENITORE	01-09-35 S. EGIDIO V.TA	
VERNO ANGELA	SORELLA	21-07-65 S. EGIDIO V.TA	

A seguito di:

- [ ] **Trasferimento**
- [x] **Trasf. e accettaz. Incarico triennale L.107/2015**
- [ ] **Ass.ne provvisoria**
- [ ] **Individuazione UFFICIO SCOLASTICO per contratto a tempo indeterminato**
- [ ] **Individuazione UFFICIO SCOLASTICO per contratto a tempo determinato**
- [ ] **Individuazione DIRIGENTE SCOLASTICO per contratto a tempo determinato**

DICHIARA

Di assumere servizio in data 01-09-18 **per n.** 03 **ore settimanali.**

Scuola di servizio a.s. precedente LICEO CURIE PIVLIANOVA - SAFFO ROSETO

a.s. in corso sede di Titolarità e/o ~~scuole per completamento~~ orario ITI ALESSANDRINI TERAMO

(cancellare la voce che non interessa)

modalità di riscossione iban :

UFFICIO: ~~Postale~~/Banca: BANCA

BNL S. EGIDIO

Sant'Egidio alla Vibrata, 03-09-18

Firma _____