



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II
TOR S. LORENZO 00040 ARDEA (RM) - VIA TANARO – tel. 0691010779 fax 0689767323

PRESA DI SERVIZIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ c.a.p. _____

Via _____ n° _____

Motivo della presa di servizio:

- Neo immesso/a in Ruolo
- Trasferimento
- Assegnazione/Utilizzazione
- A tempo Determinato (fino al _____)

Personale ATA:

- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

Personale Docente:

- Scuola dell'Infanzia Posto _____
- Scuola Primaria Posto _____
- Scuola S.P.G. Cl. Conc. _____
- Insegnante di Religione Infanzia Primaria S.S.P.G.

Precedente sede di servizio: _____

Dichiara di assumere servizio presso l'I.C. ARDEA II Di Tor San Lorenzo in data _____

FIRMA _____