

....., _____

**PROPOSTA DI ASSUNZIONE CONTRATTO TEMPO DETERMINATO
PERSONALE DOCENTE**

A.S. _____ / _____

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

CLASSE DI CONCORSO _____

(se docente di sostegno specificare anche la Classe di Concorso di provenienza)

ORE CATTEDRA _____ TOTALI - C/O "....." EVENTUALI ORE

PRESSO ALTRO ISTITUTO _____ - C/O _____

POSIZIONE _____ PUNTI _____ IN GRADUATORIA DI ISTITUTO _____ FASCIA

DATA DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO _____

DATA DI FINE SERVIZIO _____

PER ACCETTAZIONE

Il Dirigente Scolastico

.....

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. 39/1993