....., _____

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

A.S. _____ / _____

PROFILO: A.A. A.T. C.S.

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

CONTRATTO PER ORE _____ TOTALI - C/O "....." EVENTUALI

ORE PRESSO ALTRO ISTITUTO _____ - C/O _____

POSIZIONE _____ PUNTI _____ IN GRADUATORIA DI 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