

Oggetto: Presa di servizio – A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (Prov. __) il _____ Codice fiscale _____
Residente in _____ (Prov. __) – CAP _____
Via _____ n. ____ Domicilio (se diverso): _____
Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Qualifica:

☐ Docente a tempo indeterminato ☐ Docente a tempo determinato

Classe di concorso/posto: _____

Titolo di studio di accesso: _____

Conseguito il: _____ presso: _____

Abilitazione all'insegnamento: Decreto Ministeriale n. ____ del ____ – conseguita il: _____

Specializzazione per il sostegno (se presente): Conseguita presso _____ il: _____

DICHIARA DI ASSUMERE SERVIZIO IN DATA ODIERNA:

presso l'Istituto _____

Plesso: _____ – n. ore: _____

Motivazione della presa di servizio:

☐ Immissione in ruolo

☐ Concorso _____ ☐ GPS art. 59, comma 4, D.L. 73/2021 ☐ GAE

☐ Passaggio di ruolo/cattedra da _____

☐ Trasferimento da _____

☐ Supplenza annuale o temporanea (di trovarsi nelle graduatoria _____ posto _____ punteggio _____)

☐ Completamento orario presso Istituto _____ Codice meccanografico _____

☐ Assegnazione provvisoria

☐ Utilizzazione

☐ Altro: _____

Data ____ / ____ /2026

Il/La Dichiarante
