AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI" DI SCANDIANO

OGGETTO: Assunzione in se	rvizio.
1 sottoscritt	
	nat a
-	ile
residente a	in via
	, telefono
	dichiara
i assumere servizio presso codes	sta scuola in data
	per numero di ore settimanali
candiano,	
	×
	(firma)
ot. individuazione	

Prot.contratto___