Al Dirigente Scolastico
I.C. "GIUSEPPE IMPASTATO"
Sede Via Gastinelli, 58 – Roma

Oggetto: Personale ATA - desiderata

Il/La sottoscritto/a _____ _____
cognome nome

nato/a a _____ il ____/____/____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo determinato / indeterminato,

chiede di poter effettuare durante il corrente a.s. ____/____

il servizio presso il plesso _____

Area _____

Con il seguente orario di servizio:

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDI		
MARTEDI		
MERCOLEDI		
GIOVEDI		
VENERDI		

Roma, _____ Firma _____

❑ Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Daniela MONACO

_____