

Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica E.Salgari  
pae03100g@istruzione.it  
Palermo

**Oggetto: Presa di servizio assistente autonomia e comunicazione**

) \_ 1 \_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ n° codice fiscale \_\_\_\_\_ /

qualifica ASSISTENTE AUTONOMIA E COMUNICAZIONE con n° ore \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, in riferimento alla normativa vigente di:

- assumere servizio in data odierna presso questa I.S a seguito del provvedimento prot. \_\_\_\_\_ da parte del COMUNE DI PALERMO per n. ore \_\_\_\_\_ settimanali;
- di essere coperta da polizza con la seguente compagnia assicurativa:

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di non trovarsi in nessuna situazione d'incompatibilità in riferimento alla mansione da svolgere (carichi pendenti....)
- 

Allego:

nota di individuazione Comune di Palermo

copia documento identità e codice fiscale

copia assicurazione

dichiarazione amministrativa

dichiarazione vaccini

dichiarazione cumulativa

**FIRMA**

\_\_\_\_\_