



Istituto Comprensivo Parziale Beato Contardo Ferrini
Via Luigia Greppi, 19 - 21057 Olgiate Olona (Va)
Tel. 0331/649.172 - Fax. 0331/379.724
E.mail vaceo000v@istruzione.it

Prot.n..... Tit.n.....

Olgiate Olona.....

Domanda di supplenza

Generalità richiedente

Cognome.....	Nome.....
Nato/a.....	Prov.il.....
Residente comune.....	Prov.....Cap.....
Via	N°

CHIEDE

di essere incluso nelle graduatorie di supplenza a posti di

.....

Fa presente che è disponibile sin da ora ad assumere servizio.

Il/la sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara:

a) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio con relativi voti conseguiti

b) di essere coniugato/a non coniugato/a che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Parentela

c) di essere iscritto/a nelle liste dell'Ufficio di collocamento di

d) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche amministrazioni

Sede di servizio	Tipo di qualifica	dal - al

e) Corsi di aggiornamento:

 SI NO

se si quali (1° soccorso, antincendio, ecc.).....

Indirizzo per comunicazione

Cap	Comune.....	Via.....	Tel.....
-----------	-------------	----------	----------

Firma

.....