

# ATTO D'INCARICO

Il Municipio / la Delegazione scolastica consortile di

.....  
nella sua seduta del ..... ha proceduto all'incarico (1) del/la signor/a

Cognome e nome .....

Data di nascita .....

Attinenza .....

Nazionalità .....

Inizio del rapporto d'impiego .....

Funzione (2) .....

Onere di lavoro (% o UD) .....

Titolo di studio (3) .....

.....  
Sede di servizio .....

Durata dell'incarico .....

Classe di stipendio .....

Per il Municipio / la Delegazione scolastica consortile

Il Sindaco/Il Presidente

Il Segretario

.....

.....

Luogo e data .....

Comunicazione: - all'interessato/a  
- all'ispettorato scolastico di circondario  
- alla direzione dell'istituto scolastico

---

(1) Il rapporto d'impiego è regolato dalla disposizioni di legge e dal bando di concorso.

(2) Docente titolare di scuola elementare/dell'infanzia, docente contitolare di scuola elementare/dell'infanzia, docente di educazione fisica, di educazione musicale, di attività creative, di sostegno pedagogico, di appoggio.

(3) Titolo abilitante all'esercizio della funzione.