

Al Dirigente Scolastico
I.C. "S.P.DAMIANO"
di Ravenna

OGGETTO: **Comunicazione ripresa di servizio**

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di :

- DOCENTE
- DIRETTORE SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

Tipologia Contratto : INDETERMINATO - DETERMINATO -

In servizio presso _____

nella posizione di : TITOLARE - UTILIZZATO - ALTRO _____

assente dal servizio dal _____ al _____

COMUNICA

che riprende servizio in data _____ a seguito di _____

Ravenna, _____ **Firma** _____

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli atti d'Ufficio

Vista la dichiarazione dell'interessata/o

Conferma

che la ripresa di servizio del/della Sig. / Sig.ra _____

è avvenuta in data _____.

Ravenna, _____

Il Dirigente Scolastico
