

MODULO COMUNICAZIONE NUMERO CELLULARE PER CHIAMATA UNICA

Al
Circolo di coordinamento n. _____

Oggetto: "Chiamata unica" per le assunzioni a tempo determinato degli insegnanti della scuola infanzia -

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____
in via _____
inserito/a nella graduatoria del circolo in oggetto

CHIEDE

che ogni comunicazione o assegnazione di contratto a tempo determinato per la durata delle graduatorie in essere, sia effettuata al seguente numero di telefono:

_____.

Si precisa che eventuali variazioni del contatto telefonico saranno comunicate tempestivamente in forma scritta.

Data, _____

Firma _____

Allegare copia del documento d'identità