

**OGGETTO: Conferimento incarico triennale dal 01/09/2\_\_\_\_\_**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, docente individuata come destinataria di Incarico Triennale  
con contratto a Tempo Indeterminato per la classe di concorso \_\_\_\_\_  
per n. 18 ore dal 01/09/201\_\_\_\_,

DICHIARA

- di avere accettato la proposta di incarico dal 01/09/201
- di non prendere effettivo servizio in quanto in astensione per maternità obbligatoria per puerperio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di consegnare la comunicazione di assenza per astensione obbligatoria corredata dalla relativa documentazione

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_