

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di Pordenone

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto SEBASTIANO NASTRO

nato a GRAGNANO (prov. NA) il 18-04-1994

residente a FIUME VENETO (prov. PN) CAP 33080

Via/Piazza VIA SAN FRANCESCO n. 56

CODICE FISCALE NST SST 94 D 18 E 131 E telefono 334 70 12 984

Indirizzo e-mail SEBYNASTRO@GMAIL.COM

Numero di partita di spesa fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 26-09-2022 in qualità

di COLLABORATORE SCOLASTICO con incarico a tempo indeterminato/determinato

per complessive n. 21 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO RITA LEVI MONTALZINI sino al 10/6/2022

Pordenone, 26-09-2022

Maestro Sebastiano