

Al Dirigente Scolastico  
DEL CPIA DI PORDENONE

O G G E T T O: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

La sottoscritta GELODI ANNA  
(Cognome e nome)

nata a PORDENONE (prov. PN) il 16/08/1991

residente in PORDENONE (prov. PN) C.A.P. 33170

Via/Piazza TIRO A SEGNO n° 45

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare 348 4504099

Codice Fiscale CGLDNN91M56G888W

Numero di partita di Spesa Fissa \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data 04/11/2019 in qualità di  
DOCENTE con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 12 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

Pordenone, 04/11/2019

Gelodi Anna  
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il \_\_\_\_\_