

Al Dirigente Scolastico
DEL CIA DI PORDENONE

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

Io sottoscritto LIUS MONICA
(Cognome e nome)
nato a BARI (prov. BA) il 13/05/1995
residente in TRIGGIANO (prov. BA) C.A.P. 70019
Via/Piazza BRONFIORESCI n° 10
Telefono / Cellulare 32717870582
Codice Fiscale LLMNCR55E58A002I
Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di
COLLABORATRICE SCOLASTICA con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato
per complessive n° 12 ore settimanali _____

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola IC ROVERETO sino al 30/06/2020
Pordenone, 09/12/2019

Monica Lius
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____