

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

LA sottoscrittA LAVÉCCHIA VALERIA

(Cognome e nome)

nata a POTENZA (prov. PZ) il 16/05/1984

residente in PORDENONS (prov. PN) C.A.P. 33084

Via/Piazza ALESSANDRO VOLTA n° 8

Telefono _____ Cellulare 3202190213

Codice Fiscale LVCVLR 84E56G 942E

Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 30/09/2020 in qualità di
ASSISTENTE AMMINISTR. con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 36 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola SCUOLA INFANZIA GIOVANNI PAOLO II ^{AZZANO X} sino al 30/06/2019

Valeria Lavéccchia
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____