

Al Dirigente Scolastico
del CIA di Pordenone

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

IA sottoscritt A RAGOGNA FEDERICA

nat A a PORDENONE (prov. PN) il 03.02.1991

residente a PORDENONE (prov. PN) CAP 33100

Via/Piazza ISTRIA n. 5

CODICE FISCALE RGGFRCA1B43G88E7 telefono 389 - 0103582

Indirizzo e-mail ragogna.federica@gmail.com

Numero di partita di spesa fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 03.11.2022 in qualità

di DOCENTE con incarico a tempo indeterminato/determinato

per complessive n. 9 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola POMPONIO - AMALTEO - S. VITO (9 ORE) sino al 30/06/2022

Pordenone, 3.11.2022

Federica Ragna