AOOCPIA1 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000029 - 07/01/2020 - C.4 - E

Al Dirigente Scolastico
DEL CPIA DI PORDENONE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto CORNACCHIA DANIEL
(Cognome e nome)

nato a PORDENONE (prov. PN) il 28/03/1982

residente in PRATA DI PORDENONE (prov. PN) C.A.P. 33080

Via/Piazza VIA FRATTE n° 1/1

Telefono - Cellulare 347 9161405

Codice Fiscale CRNDNL 82C28 G888T

Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 7/1/2020 in qualità di COLL. SCOLASTICO con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 24 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

SACILE, 7/1/2020

Daniel Cornacchia
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____