

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto ZAMPARINI MARA

nato a LUBUMBASHI (prov. EE) il 31.10.70

residente a ROVEREDO IN PIANO (prov. PN) CAP 33080

Via/Piazza UDINE n. 17/A

CODICE FISCALE ZMPMRA70R71Z312Y telefono 3200525808

Numero di partita di spesa fissa \_\_\_\_\_

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 03/09/2021 in qualità

di DOCENTE A TEMPO con incarico a tempo ~~indeterminato~~/determinato

per complessive n. 18 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al 31.08.2021

Pordenone, 03/09/2021

Mara Zamparini