

Al Dirigente Scolastico  
del CPIA di Pordenone

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

la sottoscritta ZAMPARINI MARA

nata a LUBUMBASHI (REP DEM CONGO) (prov. EE) il 31.10.1970

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

Via/Piazza UDINE 17/A n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE ZMPMRA70R71Z8124 telefono 3200525808

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

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 01/09/2022 in qualità

di DOCENTE con incarico a tempo indeterminato/determinato

per complessive n. 18 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al 31.08.2022

Pordenone, 1.09.2022

Mara Zamparini