

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di Pordenone

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

IA sottoscrittA ALBARANO PATERINA
natA a NOLA (prov. NA) il 07/07/1991
residente a MANIAGO (prov. PN) CAP 33085
Via/Piazza ROMA n. 27/e
CODICE FISCALE LBRERN91L47F924Q telefono 3271675721
Numero di partita di spesa fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 10/01/2022 in qualità
di E. SEOCASTLEA con incarico a tempo ~~indeterminato~~/determinato
per complessive n. 30 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola IE AVIANO sino al 30/12/2021
Pordenone, 10/01/2022

Albarano Paterina