

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di Pordenone

Oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Io sottoscritto BALESTRA PAOLA
nato a FORU' (prov. FC) il 30/11/1967
residente a AVIANO (prov. PN) CAP 33081
Via/Piazza VITTORIO VENETO n. 10
CODICE FISCALE BLSPLA67S70D704J telefono 3462487460
Indirizzo e-mail paolestre@gmail.com
Numero di partita di spesa fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 03/11/2022 in qualità
di DOCENTE A023 con incarico a tempo indeterminato/determinato
per complessive n. 9/18 ore settimanali.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al 30/06/2022

Pordenone, 03/11/2022

Paola Balestra