

Al Dirigente Scolastico
DEL CIA DI PORDENONE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

la sottoscritta DEL PUPPO GIORGI
(Cognome e nome)
nata a SACILE (prov. PN) il 23-2-84
residente in POLCENIGO (prov. PN) C.A.P. 33070
Via/Piazza S. ANTONIO n° 14
Telefono 333 2636413 Cellulare _____
Codice Fiscale DLPGRG84B63H657R
Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 16/9/2020 in qualità di
DOCENTE A023 con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 18 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA Pordenone sino al 30/6/2020
Pordenone,

Giorgio Del Puppo
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____