

Al Dirigente Scolastico
DEL CIA DI PORDENONE

O G G E T T O: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto CORNACCHIA DANIEL
(Cognome e nome)

nato a PORDENONE (prov. PN) il 28/3/82

residente in PRATA DI PORDENONE (prov. PN) C.A.P. 33080

Via/Piazza FRATE n° 1/A

Telefono ✓ Cellulare 3478161105

Codice Fiscale CEN DNC 82028 9888T

Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 16/12/2019 in qualità di
COLL. SCOLASTICO con Incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 24 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

SACILE, 16/12/2019

Daniel Cornacchia
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____