

Al Dirigente Scolastico
DEL CIA DI PORDENONE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

La sottoscritta A. RUGGIERO PAOLA
(Cognome e nome)
nata a S. AGATA DE' GOTI (prov. BN) il 15.03.81
residente in AIROLA (prov. BN) C.A.P. 82011
Via/Piazza TRIBUNALE, VICO S. LORENZO n° 2
Telefono 3207250054 Cellulare _____
Codice Fiscale PGG PLA 81 C SSI 197 V
Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 23.10.2019 in qualità di
DOLENTE con Incarico a Tempo ~~Indeterminato~~/Determinato

per complessive n° 18 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola SEC. I° S. VITO TAGLIAMENTO sino al 30.06.2019
SACILE, 23/10/2019

Paola Ruggiero
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	dei

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____