

Al Dirigente Scolastico
DEL CPIA DI PORDENONE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto MICHELIS MARCO
(Cognome e nome)
nato a UDINE (prov. UD) il 09/11/1993
residente in ~~XXXXXXXXXXXX~~ UDINE (prov. UD) C.A.P. 33 100
Via/Piazza Cavedalis n° 6/4
Telefono 0432 1502850 Cellulare 377 0974670
Codice Fiscale MCHMRC93509L483V
Numero di partita di Spesa Fissa 09521899

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 18/12/2019 in qualità di
DOCENTE con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato

per complessive n° 11 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al 17/12/2019
PORDENONE, 18/12/2019

Marco Michelis
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____