ALLEGATO 1

ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO

Via Italia - Tel. **096881006** Fax **0968818921** - E-mail: czic813004@istruzione.it – Sito web: www.icserrastretta.it

Codice Meccanografico:**CZIC813004** – CODICE FISCALE: **82006460792**
88040 **SERRASTRETTA (CZ)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n°445
(Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Da compilare a cura del **Docente e consegnare al Referente** del Progetto o Commissione entro il 15 giugno 2019

Al referente del Progetto/ Commissione _____

Il/la sottoscritto/a _____

Dichiara di avere svolto attività secondo il calendario sottoriportato

Data	*dalle*	*alle*	*Attività*	*A1**	*A2**
				totale ore	

**** A1 : ore di docenza ; A2 ore di non docenza***

*Serrastretta,*_____ *Firmato*

_____