Al Dirigente Scolastico dell'IIS
"Gobetti Marchesini Casale Arduino"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000 n..445)

Il/la sottoscritto/a ……...nato/a a…….…… il…… con incarico di *……conferito dal Dirigente Scolastico, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.p.R.445 del 28 Dicembre 2000

**DICHIARA**

di aver svolto le attività come nella tabella sottoindicata (Time Sheet-Report delle attività)

| **Data o periodo indicativo** | **Luogo di svolgimento** (la dirigenza, scuola, domicilio, sale convegni, aziende, ASL……) | O**rario Anche indicativo (Extracurricolare)** | **Attività svolta *** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Totale Ore

Data Firma del dichiarante

* Es.( I e II Collaboratore, F.S, Coordinatore, Referente, Membro commissioni, Responsabile, …….)