Al Dirigente Scolastico I.C. XXV APRILE

CIVITA CASTELLANA

OGGETTO: Dichiarazione prestato servizio.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato sino al termine delle attività didattiche (30/06) per attività di insegnamento presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente da codesta Istituzione, ai fini della liquidazione delle ferie non godute, dichiara che, nei periodi di sospensione dell’attività didattica dell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata in servizio per attività inerenti la propria funzione, nelle date di seguito specificate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario** | **Tipo di attività** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Civita Castellana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_