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

_____