

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Basile Don Milani – Parete-

Al DSGA

Agli Atti

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica _____

-vista l'attribuzione dell'incarico specifico conferito dal Dirigente Scolastico,

-vista la nota prot. n. 2449 del 29.03.2021 del Dirigente scolastico "Integrazione nomine del personale Ata per istituti contrattuali MOF a.s. 2020/2021" incarichi specifici-attività aggiuntive

DICHIARA

Di avere effettivamente svolto la seguente attività lavorativa e incarico specifico:

Presso l'Istituto Basile-Don Milani, Parete, plesso di via _____,

nel periodo dal _____ al _____

per l'intero anno scolastico 2020/2021

Eventuali difficoltà riscontrate: _____

Data

Firma

La liquidazione del compenso è subordinata alla presentazione del presente documento.