

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo n. 4

Oristano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Docente presso l'Istituto Comprensivo n. 4 di Oristano nella Scuola

(barrare ciò che interessa)

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I° grado

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato nell'a.s. 2022/2023 nell'ambito del progetto/attività \_\_\_\_\_ le seguenti ore:

Descrizione attività	Ore Ins.to	Ris. Amm.	Ore agg.ve ins.to	Ris. Amm.

Oristano, \_\_\_\_\_

Il/la Docente \_\_\_\_\_