Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

DICHIARAZIONE ATTIVITA’ SVOLTE A.S. 2021/22

(Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

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

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ qualifica di Docente, assegnatario della nomina per il progetto PCTO

consapevole delle sanzioni penali previste dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

di aver svolto le attività di seguito riportate

TITOLO Ore a Ore di

pagamento Potenziamento

* Anch’io so fare 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Insieme in palestra \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Emmanus – Profeti di speranza \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Inclita Urbs \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Diagnostica e tecniche di laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PCTO “Biomedico” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mazara del Vallo, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_