



Via Gramsci, 2-4-6 01033 Civita Castellana (VT)
tel. 0761 513060

mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it
sito: www.ic25aprile.edu.it



Il/La sottoscritt _____ in qualità di docente scuola (indicare il grado di scuola) _____ con contratto a tempo determinato **fino al 30/06/24** presso il PLESSO _____ dichiara di aver prestato servizio, durante la sospensione delle attività didattiche (dalla decorrenza del contratto all'inizio delle lezioni e dopo l'08/06/24) per attività inerenti la propria funzione, nelle date di seguito specificate:

DATA	ORARIO	TIPO ATTIVITA'

Data

FIRMA