TIME SHEET INCARICO

**AVVISO …… del ………..**

**- ……. –**

**Realizzazione**

**CUP**

DOCENTE RESPONSABILE:

**PROF.**

ANNO SCOLASTICO2021/ 22

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000 n..445)

Il/la sottoscritto/a nato/a Prov. il \_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° in servizio presso l’IC M. HACK, in merito all’incarico ricevuto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avviso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000,

# DICHIARA

di aver svolto l’attività come nella tabella sotto indicata (**Time Sheet**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Luogo di svolgimento1** | **Orario** | **Attività** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE ORE** |  |

Si dichiara che le attività prestate per il **PROGETTO ……………………………………………………………………** sono state correttamente effettuate oltre l’orario di lavoro ordinario.

Data, Firma

1 Distinguere tra attività svolte in presenza e a distanza. Specificare, per le attività in presenza, le sedi; per l’attività svolta a distanza, le modalità o gli ambienti utilizzati.