Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici ed Ospitalità Alberghiera

I.P.S.S.E.O.A. ***"Raffaele Viviani"***

Sito internet: http://www.alberghieroviviani.gov.it/

Cod. Fiscale 90039480638 –C.M. NARH09000Q C.M. serale NARH090505

PEC: narh09000q@pec.istruzione.it; E-mail: istituto@alberghiero.it – narh09000q@istruzione.it

Sede Centrale: Castellammare di Stabia (Na)Via Annunziatella, 23 -80053 tel. 081 8714116/3843/Fax 0112257

Sede Oiermo di Castellammare di Stabia (Na) , traversa Varo via Annunziatella, 25

Sede di Agerola, via Vertina, tel./fax 081 8731490

Sede di Rovigliano, via Cantieri Metallurgici tel./fax 081 8700890

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSEOA di Castellammare di Stabia

Il/La sottoscritto/a ..... in servizio presso questo Istituto, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di aver svolto durante l'anno scolastico 2018-2019 le seguenti attività in qualità .....

DATA	Attività	Firma	TOTALE ORE

CONSUNTIVO:

Castellammare di Stabia,

FIRMA

_____

Totale ore da retribuire [ ]

VISTO, SI CONVALIDA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

N.B.: le ore inserite nella scheda, per essere liquidate, dovranno avere un riscontro con il verbale della Commissione, o con i registri di classe/progetto. Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.