



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"M. BUONARROTI - V. FOSSOMBRONI"**

AREZZO

*Settore Economico
Amministrazione, Finanza e Marketing
Servizi Informativi Aziendali
Relazioni Internazionali per il Marketing
Turismo*

*Settore Tecnologico
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Tecnologie del Legno nelle Costruzioni
Geotecnico*

Via XXV Aprile, 86 - ☎ 0575/35911 - 0575/359127
P.zza della Badia - ☎ 0575/37381 fax 0575/351327
Cod.fiscale 80008840516

Arezzo,

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione nr. ore svolte per attività di _____

Il/La sottoscritt _____

incaricato dell'attività di _____ in oggetto

DICHIARA

di aver effettivamente svolto nel corrente anno scolastico, per l'attività di cui sopra, un totale di ore _____ riscontrabili dal/dai registro/i delle presenze.

FIRMA



**ISIS
BUONARROTI
FOSSOMBRONI**



**Istituto Statale di Istruzione Superiore
Corsi diurni e serali**

Via XXV Aprile, 86
0575/35911 • fax 0575/359127
P.zza della Badia
0575/37381 • fax 0575/351327

Cod.fiscale 80008840516

Settore Economico
*Amministrazione, Finanza e Marketing
Servizi Informativi Aziendali
Servizi Socio-Sanitari
Relazioni Internazionali per il Marketing
Turismo*

Settore Tecnologico
*Costruzioni, Ambiente e Territorio
Tecnologie del Legno nelle
Costruzioni
Geotecnico
Grafica e Comunicazione*

Arezzo, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Sede

OGGETTO: Dichiarazione nr. Ore svolte per Attività di Corso di recupero Invernale.

Il sottoscritto/a _____, Incaricato di effettuare il CORSO DI
RECUPERO INVERNALE di _____ per l'a.s. 20__/20__

DICHIARA

Di avere effettivamente svolto nel corrente anno scolastico, per l'attività di cui sopra, un totale di ore
_____ riscontrabili dal registro delle presenze.

Arezzo, _____

FIRMA
