

Al Dirigente dell'Istituto comprensivo
di Auronzo di Cadore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445, art.46)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

di essere, per l'anno scolastico 2018/2019 titolare della seguente **funzione strumentale** :

AREA _____

e di aver svolto le attività inerenti alla funzione per un totale di n. ore _____ come da rendicontazione documentata ed allegata.

Data _____.

Firma _____