

AUTOCERTIFICAZIONE DOCENTI a CONTRATTO
anno accademico 2017/2018

La/Il sottoscritt _____,
docente a contratto per l'insegnamento di _____,
in conformità agli impegni contrattuali e nel rispetto dell'orario predisposto con la direzione,
dichiara sotto la propria personale responsabilità che nel mese di _____ ha
svolto complessivamente lezioni per _____ ore, come sotto specificato:

| <i>data</i> | <i>entrata</i> | <i>uscita</i> | <i>ore di lezione svolte</i> |
|-------------|----------------|---------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

data _____

firma _____

Si certifica che le ore di docenza sono state regolarmente svolte.

Il Direttore
M° Federico PACI