

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE AL TERMINE DELLE LEZIONI AI FINI DELLA  
LIQUIDAZIONE DELLE FERIE MATURATE E NON GODUTE A.S. 2023/'24**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio a T.D.  
presso l'Istituto Comprensivo di FOLLINA E TARZO dal \_\_\_\_\_ al 30/06/2024 dichiara  
di aver svolto le seguenti attività:

<b>giorno</b>	<b>attività</b>
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

Firma

\_\_\_\_\_