



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "V. GALILEI"**

Via di Padule n. 35 - 56124 Pisa - Tel. +39 050575533  
Codice Fiscale: 93047370502 Codice Meccanografico: PIIC832003



MOD. 2 A TIME CARD DOCENTI

<b>PROGETTO</b>	
<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>
<b>INCARICO:</b>	

Attività svolta <sup>1</sup>	Data	dalle ore	alle ore	n.ore	firma
<b>Totale ore</b>					

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.  
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

**Firma del docente**

**Visto: Il Dirigente Scolastico**

<sup>1</sup> Oltre alla descrizione delle attività svolte dovrà essere specificato se ore funzionali o frontali