

MODELLO 9

Al dirigente dell'Ufficio di appartenenza

Al l'Ufficio del personale dell'Ufficio
scolastico regionale per la Lombardia

Oggetto: **Rilevazione presenza**_

A richiesta dell'interessato, si attesta che il/la sig./sig.ra

_____ in servizio presso l'Ufficio ____ di questo

U.S.R. in qualità di _____ il giorno _____ ha

omesso di timbrare a causa di _____

ed ha comunque prestato regolare servizio dalle ore _____ alle ore _____

Tanto si dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Varese _____

Il Funzionario dell'Ufficio
