

Oggetto. Autocertificazione rilevazione presenza

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

comunica che in data .../.../.... non è stata effettuata la rilevazione della presenza tramite badge per il seguente motivo:

- ___ tablet non funzionante
- ___ badge dimenticato
- ___ altro motivo
-

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara:

- Ora di ingresso
- Ora di uscita

Data

FIRMA _____