

Il/La sottoscritto/a.....  
in qualità di **collaboratore scolastico** a tempo indeterminato/determinato assegnato al  
plesso di .....per il corrente anno scolastico

**DICHIARA**

**di aver svolto INCARICO SPECIFICO (art. 47 CCNL/2007) attribuito con protocollo  
n. 3095 del 02/04/2024 per:**

- Complessità scuola primaria (cura, assistenza mensa)
- Assistenza alunni diversamente abili/ primo soccorso
- Piccole manutenzioni

Mareno di Piave, .....

IL COLLABORATORE SCOLASTICO

.....