



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA
"AMERIGO VESPUCCI"



DICHIARAZIONE DI PRESTATO SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico

DICHIARA

di essere stato impegnato in data _____ per

Ristorante didattico

Evento esterno _____

Evento interno

Open Day

Apertura straordinaria (disinfestazione, etc.)

Altro _____

Data _____

Firma _____