al Direttore
dell'Istituto Statale Superiore di Studi Musicali e Coreutici "G. Braga"
Corso S.Giorgio 14-16
64100 TERAMO

AUTOCERTIFICAZIONE DOCENTI a CONTRATTO
Anno Accademico _____ /_____

La/Il sottoscritt_ _____,
docente a contratto per l'insegnamento di _____,
in conformità agli impegni contrattuali e nel rispetto dell'orario predisposto con la direzione, dichiara sotto la propria personale responsabilità che nel mese di _____ ha svolto complessivamente lezioni per _____ ore, come sotto specificato:

data	*entrata*	*uscita*	*ore di lezione svolte*

Data Firma

Si certifica che le ore di docenza sono state regolarmente svolte.

Il Direttore
M° Federico PACI