Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….………………

insegnante presso la Scuola Primaria/secondaria di primo grado …………………….…… Classe. …..

DICHIARA

di aver provveduto a compilare in ogni parte abilitata il registro elettronico Nuvola secondo quanto indicato e definito.

Montefiorino, ………………………..…………….

 FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO SI RISERVA DI VERIFICARE LA VERIDICITÀ DI QUANTO DICHIARATO E RIPORTATO NEL REGISTRO ELETTRONICO NUVOLA.*

 TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_