

## ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"

Via Stradale-98055Lipari(ME) Tel - Fax.090-9812222 Siti:www.iclipari.gov.it-www.scuoleolie.it CFisc.81001350834  
Meccanografico:MEIC818009 e-mail:meic818009@istruzione.it

PROT.

Lipari

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda presentata

VISTI gli atti d'ufficio

### ATTESTA

che il/la signor/signora \_\_\_\_\_

presta servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di:

\_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si rilascia la presente attestazione in carta semplice per usufruire della tariffa agevolata dalla compagnia di navigazione LIBERTY LINES per la tratta da:

MILAZZO/MESSINA a LIPARI-SALINA-STROMBOLI-PANAREA-FILICUDI-ALICUDI e viceversa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Prof.ssa Mirella Fanti

*Mirella Fanti*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a FANTI MIRELLA (cognome) (nome), nato a TORINO  
(TO) il 11/01/1955, residente a MALFA (ME),  
Via UMBERTO n. 8 codice fiscale FNTMCL55L11L219B, in  
qualità di rappresentante legale/titolare della società/impresa I.C. ISOLE BOUÉ (Ragione  
sociale o Denominazione) avente Partita IVA 01001350834

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

a) che il \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ è lavoratore  
dipendente della ditta sopra indicata con contratto

a tempo determinato con termine finale di efficacia al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a tempo indeterminato;

b) che la sede di lavoro del predetto lavoratore è ubicata (fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) nell'isola di \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

LIPARI

(luogo e data)



(firma leggibile)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Mirella Fanti

*Mirella Fanti*