

PERSONALE SCOLASTICO - RICHIESTA DI NASPI  
**AUTOCERTIFICAZIONE RAPPORTI DI LAVORO**

(dall'01/07/2019 al 30/06/2020)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

	DAL	AL	N. ORE NOMINA	DENOMINAZIONE SCUOLA	REDDITI PERCEPITI (somma stipendio tabellare)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_