# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI FABRIZIA**

Il/La sottoscritto/a Ins./Prof. nato/a a prov. il , Docente di , in servizio presso il plesso scolastico di ,

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento/funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico

come da progetti ed incarichi conferiti riguardanti il Piano Triennale dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate. Le ore **effettivamente prestate** sono cosi distinte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ SVOLTA** | **ORE PRESTATE** | **Annotazioni Specificare attività svolta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fabrizia, Firma