|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Descrizione: logo 3 | Descrizione: stemma-della-repubblica-italiana-colori | images (1).jpg |
|  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"**  |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritt\_\_ Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Docente 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 agli atti e Piano dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordinatore/Segr. Consiglio classe** | **Staff Collaboratori e F.O.** | **(1) Elabor. Prog. P.O.F extra-curriculari** | **(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altre att. Aggiuntive** | **(3) Altro** | **Annotazioni (1)-(2)-(3) Specificare attività svolta** |
|  |  | **.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOT. ORE \_\_\_\_\_** | **TOT. ORE \_\_\_\_\_** | **TOT. ORE \_\_\_\_\_** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_