



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° e 2° grado
Via Serrone, snc - 87010 MALVITO (CS) - Tel. ☎ 0984/509082 Fax 0984/509928
csic863009@istruzione.it - www.icmalvito.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IO MALVITO (CS)

Il / La sottoscritt _____ 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 aver 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.

Le ore riconosciute ed effettivamente prestate sono così distinte:

Coordinatore/Segr. Consiglio di classe	Staff collaboratori e F.O.	1) Elabor. prog. POF	2) _____ Altre attività aggiuntive	3) Altro _____	Annotazioni 1)2)3) specificare attività svolta	Altro	Altro

FIRMA