



*Ministero della Pubblica Istruzione*

ISTITUTO OMNICOMPENSIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° e 2° grado

Via Serone, snc, - 87010 MALVITO

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.

Le ore riconosciute ed effettivamente prestate sono così distinte:

Coordinatore/Segr. Consiglio classe	Staff Collaboratori e F.O.	Visite Guidate	(1) Elabor. Prog. P.O.F.	(2) Altre att. Aggiuntive	(3) Altro	Annotazioni (1)-(2)-(3) Specificare attività svolta
TOT. ORE _____	TOT. ORE _____	TOT. ORE _____	TOT. ORE _____	TOT. ORE _____	TOT. ORE _____	

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_