Alla Dirigente Scolastica

Alla DSGA

Istituto Omnicomprensivo

Filadelfia

**Oggetto: Dichiarazione prestazione attività aggiuntive a.s. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo determinato / indeterminato, in servizio presso questo Istituto, plesso/sede: …………………………………………

ai fini della corresponsione dei compensi previsti dal Contratto Integrativo d’Istituto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere svolto , nell’anno scolastico 2021/2022, le seguenti attività:

1. ATTIVITA’ PREVISTE DALLA CONTRATTAZIONE DI ISTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORDINE DI SCUOLA | TITOLO DEL PROGETTO O DELL’INCARICO | IN CONTRATTAZIONE  SI/NO | ORE SVOLTE | POTENZIAMENTO O  CURRICULARE  SI/NO | Docenti coinvolti – referente e nr ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_