



---

---

---

(Istituzione Scolastica)

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
<b>TOT. ORE</b> ____	<b>TOT. ORE</b> ____	<b>TOT. ORE</b> ____	<b>TOT. ORE</b> ____	<b>TOT. ORE</b> ____	<b>TOT. ORE</b> ____	

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_