

ISTITUTO COMPrensivo "GIOVANNI XXIII"

Via Ammiraglio Curzon n° 34 - 89018 - VILLA SAN GIOVANNI (RC)

Tel. 0965/751533 - Fax 0965/700406 - e-mail rcic855001@istruzione.it

Codice Meccanografico RCIC855001 - Codice Fiscale 92081280809

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensivo
"GIOVANNI XXIII" – VILLA S.G.

Il/La sottoscritt _____ Ins./Prof. _____ nat _____ a _____ il _____, Docente di _____, in servizio presso il plesso scolastico 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 2019/2020 come da progetti ed incarichi conferiti riguardanti il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d'opera, non ancora liquidate.

Le ore **effettivamente** prestate sono così distinte:

ATTIVITA	ORE PRESTATE	Annotazioni Specificare attività svolta

Villa San Giovanni, _____

Firma _____