

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000

**FONDO D’ISTITUTO A.S. 2023/24**

Il/la sottoscritto/a Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento alle attivita’ previste dal PTOF e indicate nella contrattazione integrativa d’istituto per l’a.s.2023/24 , dichiara di aver svolto nel corrente anno scolastico e fino alla data odierna, al di fuori del proprio orario di servizio, le attivita’ di seguito indicate

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività / Funzione** | **Ore** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Note:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data

Firma

VISTO SI CONVALIDA

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Giovanna Mugione