**Al Dirigente Scolastico**

**dell’8° C.D. “A. Rosmini”**

**Andria**

**RENDICONTAZIONE ATTIVITA’ SVOLTA**

Il/La sottoscritto/a in servizio presso questo Circolo Didattico in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo …………………, avendo ricevuto incarico/incarichi come da prot. ………………………./2024

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di aver svolto le sotto elencate attività individuate dalla Contrattazione Integrativa d’Istituto ai fini della liquidazione in misura forfettaria del Fondo d’Istituto di cui all’art. 30 del CCNL 2019-21

|  |
| --- |
| INCARICO………………………………………………………….. |
| ORE PREVISTE | TOT.ORE EFFETTUATE | ATTIVITA’ SVOLTA*(da riportare sinteticamente per punti)* |
| ……….. | …………… | 1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

 …………………………………………………………… |
| INCARICO………………………………………………………….. |
| ORE PREVISTE | TOT.ORE EFFETTUATE | ATTIVITA’ SVOLTA*(da riportare sinteticamente per punti)* |
| ……….. | …………… | 1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

……………………………………………………………1. ……………………………………………………………

 …………………………………………………………… |

FIRMA

………………………………………………………….

Parte riservata all’Ufficio

Visto del D.S.

□ si autorizza il pagamento □ non si autorizza pagamento per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Michele Luca Palmitessa*