



Ministero della Pubblica Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "Campo del Moricino"
Piazza G. Pepe, 7 - 80142 - Napoli

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Campo del Moricino

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:

Collaboratore Staff	Responsabili	Funzioni Strumentali	(1) Attività Aggiuntive	(2) Altro	(3) Altro	Annotazioni (1)-(2)-(3) Specificare attività svolta
TOT. ORE ____	TOT. ORE ____	TOT. ORE ____	TOT. ORE ____	TOT. ORE ____	TOT. ORE ____	

_____, _____

Firma _____