**DICHIARAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE**

**A.S. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FONDO DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE**

**Prof:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Docente presso questa istituzione Scolastica, dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto nell’a.s \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ le seguenti attività aggiuntive previste nel contratto Integrativo di istituto e/o per le quali si abbia avuto nomina.

1. **PROGETTO**: …………………………………….. F.S di riferimento: ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ | DATA | N° ore  insegn. | N° ore  non ins |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Totale ore: |  |  |

1. **PROGETTO**: …………………………………….. F.S di riferimento: ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ | DATA | N° ore  insegn. | N° ore  non ins |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Totale ore: |  |  |

1. **PROGETTO**: …………………………………….. F.S di riferimento: ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ | DATA | N° ore  insegn. | N° ore  non ins |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Totale ore: |  |  |

1. **PROGETTO**: …………………………………….. F.S di riferimento: ……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ | DATA | N° ore  insegn. | N° ore  non ins |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Totale ore: |  |  |

Supporto organizzativo: Coordinatore di classe ore n° ….

Coordinatore di dipartimento ore n° …..

Responsabile di Laboratorio ore n° …..

Referente ore n° …..

Altro *(Specificare* ) ……………………………………… ore n° …..

………………………………………………………... ore n° …..

Chioggia, Firma Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_