

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*IC NICOLA SOLE*

**Rendicontazione attività svolte a valere sul fondo MOF d’istituto anno scolastico 2023/2024.**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di scuola

 □ infanzia □ primaria □ secondaria plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di aver effettivamente svolto le seguenti attività, previste dalla tabella contenuta nella contrattazione d’Istituto 2023/2024 (reperibile sul sito web della Scuola), per le quali chiede di essere retribuito a valere sul Fondo d’Istituto:

*1. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*2. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*3. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*4. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*5. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

Dichiara inoltre di aver effettuato n. \_\_\_\_\_\_ ore eccedenti l’orario di servizio.

Il sottoscritto, inoltre,

COMUNICA

ai fini fiscali, l’aliquota massima del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e l’aliquota media del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tali dati sono desumibili dal cedolino).

***Le attività sopra indicate dovranno essere rendicontate attraverso dettagliata relazione e attestazione dell’effettivo svolgimento delle ore da retribuirsi e dei giorni in cui sono state svolte (registro firme, disposizione di servizio o altro).***

*Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FIRMA*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*