

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



88046 – Via F. FERLAINO – LAMEZIA TERME (CZ)
C.F. 82006260796 – Cod. Mecc. CZIC863005
Tel. 0968/23025-200896 fax 400084

Prot. n°

Lamezia Terme, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico
Al Dsga
Loro sedi

Il/La sottoscritto/a _____ docente di Scuola

Dell'infanzia

Primaria

Secondaria di I° grado

Con contratto a tempo determinato/indeterminato fino al ____/____/____ in servizio

nel plesso di _____

DICHIARA

Di aver svolto nell'a. s. ____/____ i seguenti incarichi e/o attività aggiuntive come di seguito riportate:

Progetto/Attività/Incarico	Incarico Espletato		Ore Totali (limite max ore previste)	Note
	Dal	Al		

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,
sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,
che quanto sopra specificato corrisponde al vero.

Firma del Docente

VISTO: Si approva

Il D.S.G.A.. f.f.
Maria MACRÌ

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella MONGIARDO