DICHIARAZIONE INCARICHI AGGIUNTIVI E/O FUNZIONALI

Il/La sottoscritta ……………………………………………… nato/a a …………………………. il

Docente con contratto a tempo determinato/indeterminato in servizio per l’anno scolastico 2023/2024 in questo Istituto

**dichiara**

di aver effettuato **al di fuori del proprio orario di servizio**, le seguenti attività previste nel PTOF dell’Istituto e nel Contratto integrativo di istituto, e per le quali è stato effettuato formale atto di nomina:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività/ Incarico** | **n. ore**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data ……………….. Firma

 ………………………………………………..

Visto del Dirigente che attesta che le attività sopra riportate sono state regolarmente svolte e ne autorizza il pagamento.