

SCHEDA PERSONALE DICHIARAZIONE

finalizzata al pagamento dei compensi aggiuntivi relativi all'anno scolastico _____
(F.I.S.-fondi regionali, altro)

___I___ sottoscritt _____, in servizio presso questa
Istituzione Scolastica, in qualità di

DICHIARA sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445\N8\12\200 , 46 ,
di aver svolto tutte le attività aggiuntive, come da Contrattazione integrativa di Istituto sottoscritta il
_____, VISIONABILE SU SITO DELLA SCUOLA, a seguito di approvazione dei progetti dal
Consiglio di Istituto nell'ambito del POF a seguito di incarico conferito dal Dirigente Scolastico

Dichiara di avere prestato, come da tabella riepilogativa sotto riportata, le ore di straordinario e/o
intensificazione, le ore di permesso fruito, secondo i dati in mio possesso, al fine della
corresponsione dei compensi e/o del recupero compensativo, rimandando all'Ufficio l'ulteriore
controllo

Ore eccedenti di insegnamento	Ore eccedenti di attività funzionali non di insegnamento	Ore fruito di permesso breve durante l'attività didattica	Ore fruito di permesso breve durante l'attività funzionale	Totale ore Da compensare

Altro da dichiarare _____

Palermo

Firma