Allegato B

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

“F. Torre”

 BENEVENTO

\_l\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio nel plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto

**DICHIARA**

**Sotto la propria personale responsabilità, di aver partecipato, nell’anno scolastico 2020/21, alle attività e progetti sottoelencati, nell’ambito delle attività aggiuntive / funzionali all’insegnamento, per le ore/ compenso a fianco di ciascuno riportate**

* Progetto…………………………………………………………………………….ore\_\_\_\_\_\_
* Progetto…………………………………………………………………………….ore\_\_\_\_\_\_
* Progetto…………………………………………………………………………….ore\_\_\_\_\_\_
* Ore di sostituzione a pagamento ……..………………………………………….ore\_\_\_\_\_\_
* Collaboratore / responsabile di plesso Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Assistenza tutor neo immesso Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Coordinatore consigli di classe …….. Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Coordinatore dipartimento Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Disponibilità viaggio di istruzione Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Referente………………………… Compenso forfetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Comp. Commis……………………… n. ore effettuate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro(specificare)………………………………………………………………………………

Benevento,

Firma