

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(provincia____) il _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in
qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato/ indeterminato,
nel plesso Secondaria I° grado _____ / Primaria _____ / Infanzia "Andrea Ponti"

DICHIARA

di aver effettuato **nell'anno scolastico** _____ le seguenti attività aggiuntive da retribuire con il MOF .

Collaboratore Dirigente Scolastico

Commissione _____ ore _____

Commissione _____ ore _____

Commissione _____ ore _____

Responsabile di _____ ore _____

Responsabile di _____ ore _____

Coordinatore di _____ ore _____

Coordinatore di _____ ore _____

Coordinatore di _____ ore _____

Referente di _____ ore _____

Referente di _____ ore _____

Referente di _____ ore _____

ALTRO _____ ore _____

(SPECIFICARE L'ATTIVITA' SVOLTA)

Art. 88 C.C.N.L. del 29.11.07 Progetti/sottoprogetti :

PROGETTO _____ ore _____

PROGETTO _____ ore _____

PROGETTO _____ ore _____

PROGETTO _____ ore _____

ALTRO _____ ore _____

(SPECIFICARE L'ATTIVITA' SVOLTA)

Solbiate Olona _____

Firma _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Roberto Diana
