

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI**

**Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 **C.M. SAIS059003**

**Cod. Fiscale 91053310651-** [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it/) **CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA**

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793 sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it **DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26**

***Al DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ I.I.S. PERITO - LEVI***

***EBOLI***

Il sottoscritto / la sottoscritta

nato/a a il

residente a via n° ,

docente di

in servizio presso la sede ,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento/funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico / come da Piano dell’Offerta Formativa - nomine/avvio attività progettuali sul web istituzionale in coerenza con la nomina e la Contrattazione Integrativa di Istituto, come di seguito

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCARICO / ATTIVITÀ** | **ORE EFFETTUATE** | **ORE PREVISTE DA****CONTRATTAZIONE** | **RETRIBUZIONE PREVISTA****DA CONTRATTAZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE:** |  |  |  |

A tal fine allega:

* Relazione sull’attività svolta;
* Registro firme, ove previsto.

 lì, **IL/LA DICHIARANTE**