



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "E. DE AMICIS"

Via Degli Studi, 22 , Comiso - Tel.0932-961655 - Fax 0932-731923-C.f.82001160884

e-mail: rgee01400l@istruzione.it – pec: rgee01400l@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt _____ consapevole delle
responsabilità penali per chi rilascia dichiarazioni false o mendaci, (D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di aver svolto, nel corrente anno scolastico _____, al di
fuori dell'obbligo di servizio, gli incarichi assegnatomi secondo il seguente prospetto:

Progetto Attività	Ore aggiuntive Insegnamento	Ore aggiuntive Funzionali	NOTE

Comiso,

Firma

VISTO:si conferma e si autorizza la liquidazione della relativa spesa