

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TEGGIANO

Scuola dell’Infanzia – Primaria e Secondaria di I Grado

Autonomia – C. MECC. SAIC89700N – C.F. 92012870652

Via Sant’Antuono 5 - 84039- TEGGIANO -SA- tel. 0975/ 79118 – fax 0975/ 587935

e- mail – saic89700n@istruzione.it-saic89700n@pec.istruzione.it

www.comprensivoteggiano.it

 **Dichiarazione per erogazione Fondo d'Istituto Anno Scolastico 2017/2018**

Il /La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assistente amministrativo / collaboratore scolastico presso I. C. di Teggiano .

 **DICHIARA**

di aver effettuato durante il corrente anno scolastico le seguenti ore da retribuire con il MOF 2017/2018:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività svolte**  | **Ore svolte**  | **Ore recuperate**  | **Ore da pagare**  | **Ore da recuperare**  | **Importo Orario** **(Spazio ris. Uff.)** | **Totale importo****(Spazio ris. Uff)** |
| **Lavoro straordinario** |  |  |  |  |  |  |
| **Progetti** |  |  |  |  |  |  |
| **Sostituzioni colleghi assenti collaboratori scolastici** |  |  |  |  |  |  |
| **Intensificazione assistenti amministrativi** |  |  |  |  |  |  |
| **Incarichi specifici**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Data Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **VISTO**

 **La DSGA**

 **Il Dirigente Scolastico**

**Gina Marotta Prof. Salvatore Gallo**