Distretto Scolastico n. 15

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RENDE CENTRO

Via D. Vanni, 43 - 87036 Rende (Cs) 🕿 tel. e fax 0984 – 443004

e-mail csic89000n@istruzione.it - web: [www.icrendecentro.gov.it](http://www.icrendecentro.gov.it)

C.F. 80004280782 – Cod. mecc. CSIC89000N

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

RENDE CENTRO

OGGETTO: DICHIARAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE DOCENTE A.S.2018/19

IL/LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di

Scuola: infanzia/primaria/secondaria 1° grado- plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver svolto nell’a.s.2018/19, a seguito di formale incarico, le seguenti attività

previste nel P.T.O.F.. e nel contratto d’istituto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione attività | periodo | Ore prestate | Riservato ufficio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Rende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_