**Al Dirigente Scolastico**
**IIS "Carlo Calvi"**

Il/La sottoscritta ins._____ nat_____

a_____il_____, docente di_____

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge15/1968 e DPR445/2000, 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 progetti agli atti e Piano dell'Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d'opera, non ancora liquidate.
Le ore riconosciute ed **effettivamente prestate** sono così distinte:

| **ATTIVITA'** | **PERIODO SVOLGIMENTO (INDICATIVO)** | | **N°ORE DOCENZA** | **N°ORE NON DOCENZA** |
|---|---|---|---|---|
| | **DA** | **A** | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TOTALE COMPLESSIVO ORE SVOLTE N°_____

Data_____

FIRMA DEL DOCENTE

✉ VIA RICOTTI, 29 – VOGHERA – 27058
☎ 0383/41854-213556 🖷 0383/368594
C.U. Fatturazione elettronica UFNW3C – C.F. 95023560188
web: www.istitutocalvi.edu.it peo: pvis00800x@istruzione.it pec: pvis00800x@pec.istruzione.it
SEZIONI DISTACCATE: "A. Maragliano" di Voghera – Ipsia Calvi di Varzi