*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK”**

**VIA CROCE ROSSA N. 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE**

**COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.: 97667080150**

**TEL 025231684 – FAX 0255600141**

**e-mail:****MIIC8FB00P@istruzione.it** **- e-mail PEC:****MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it**

**PROSPETTO DICHIARAZIONE ATTIVITA’ – FONDO ISTITUTO A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attesta ai fini di una verifica amministrativo–contabile di aver effettuato nell’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le seguenti attività inerenti al Fondo Istituto:

**ATTIVITA’ DI NON INSEGNAMENTO RIFERITE A INCARICHI, PROGETTI, COMMISSIONI**

|  |  |
| --- | --- |
| INCARICHI | N° ORE |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTI (SPECIFICARE) | N° ORE |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COMMISSIONI | N° ORE |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RISERVATO ALL’UFFICIO (ore di non insegnamento) | TOTALE |
| 3) INCARICHI:  | TOTALE ORE: |
| 2) PROGETTI:  | TOTALE ORE: |
| 1) COMMISSIONI:  | TOTALE ORE:  |

**ATTIVITA’ D’INSEGNAMENTO (SPECIFICARE IL PROGETTO DI RIFERIMENTO)**

|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTI | N° ORE |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RISERVATO ALL’UFFICIO (ore d’insegnamento) - | TOTALE |
| 1)  | TOTALE ORE:  |
| 2)  | TOTALE ORE: |
| 3)  | TOTALE ORE: |
| 4)  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FIRMA