# 

# ISTITUTO COMPRENSIVO "BORGOMANERO 1"

Viale Dante 13 – 28021 BORGOMANERO

Tel. 032281588 - C.F. 91020240031 – C.M. NOIC83200B

E-mail: noic83200b@istruzione.it – **PEC: noic83200b@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.icborgomanero1.edu.it**

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

**FOGLIO INDIVIDUALE delle ore prestate**

**secondo i contenuti del Contratto di Istituto per la realizzazione del**

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fondo dell’istituzione scolastica a.s. 2019/2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ insegnante assunto a tempo indeterminato/determinato consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni falsi o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività in aggiunta ai propri obblighi di servizio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di attività** | **Data / periodo** | **Ore docenza** | **Ore non docenza** | **Firma responsabile del progetto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |  |

Data, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giuseppa PAVONE

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi*

*dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993*

NB Per i periodi lunghi indicare solo numero di ore complessive e specificare se quadrimestre o intero anno scolastico.