**DICHIARAZIONE PERSONALE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al DSGA per gli adempimenti di competenza

Il/La sottoscritto/a prof./ssa nato/a a , docente di

con incarico a tempo determinato/indeterminato

**DICHIARA,**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato in orario scolastico e/o extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ come da Funzionigramma, Nomine d’incarico, Progetti agli atti, e quanto funzionale al Piano dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate. Le ore riconosciute **effettivamente prestate** sono cosi distinte:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEAM WORK****Funzioni strumentali****FS 1****FS 2****FS 3****FS 4** | **TEAM WORK****Commissioni****Referente di Commissione****(specificare quale)** | **PROGETTI PTOF (specificare titolo e numero di ore effettivamente prestate)** | **PROGETTI PCTO****(specificare classi e ore effettivamente svolte per classe)** | **ALTRE ATTIVITA’****(specificare – es. IDEI, Responsabile Laboratorio...)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOT. ORE** \_\_\_\_\_ | **TOT. ORE** \_\_\_\_\_ | **TOT. ORE** \_\_\_\_\_ | **TOT. ORE** \_\_\_\_\_ | **TOT. ORE** \_\_\_\_\_ |

Marsala,

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_