

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, **DICHIARA** di aver svolto le seguenti attività:

Attività svolta	TOTALE ORE	EVENTUALI OSSERVAZIONI

**CONSUNTIVO:**

Totale ore da retribuire

ORE PREVISTE:

n° \_\_\_\_\_

ORE EFFETTIVAMENTE IMPEGNATE:

n° \_\_\_\_\_

Monte San Biagio, \_\_\_\_\_

**VISTO**, SI CONVALIDA

FIRMA

-----

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonietta Ottaiano

N.B.: le ore inserite nella scheda, per essere liquidate, dovranno avere un riscontro con la documentazione in possesso della scuola.

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.