



Agenzia Formativa accreditata dalla
Regione Toscana –
Cod. accreditamento
PT0671



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it
Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)
Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@italway.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it



Agenzia Formativa con sistema di qualità
UNI EN ISO 9001:2008 attestato da
CERTIQUALITY con certificato n. 8219
del 05/05/2016

COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 480 M/F Pescia, 9 giugno 2017

- Pubblicato sul sito della scuola in data 9 giugno 2017

Alla cortese attenzione

- dei docenti

- del direttore SGA

OGGETTO: Autocertificazione attività funzionali (non di insegnamento) svolte per accesso al fondo di Istituto a.s. 2016/17

Si comunica che, per procedere alla liquidazione dei compensi previsti dalla contrattazione di Istituto in relazione all'attività svolta in orario extra-curricolare, i docenti dovranno compilare il modulo allegato e consegnarlo in segreteria **entro il 16 giugno 2017**.

Si raccomanda la massima puntualità e precisione da parte di TUTTI i docenti onde evitare ritardi nel pagamento delle competenze spettanti.

Il Dirigente scolastico
Prof. Graziano MAGRINI
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.S. "MARCHI-FORTI"
PESCIA PT

**OGGETTO: ACCESSO AL FONDO DELL' ISTITUZIONE SCOLASTICA
A.S. 2016/17 - AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE**

Il/La Sottoscritto/a _____ docente in servizio presso codesto Istituto nell'a.s. 2016/17, con riferimento al Piano delle Attività Aggiuntive autorizzate e conferite dalla S.V.

DICHIARA

- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE AGGIUNTIVE extracurricolari nelle attività di cui al progetto/ attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE AGGIUNTIVE extracurricolari nelle attività di cui al progetto/ attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE AGGIUNTIVE extracurricolari nelle attività di cui al progetto/ attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE AGGIUNTIVE extracurricolari nelle attività di cui al progetto/ attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE CON RETRIBUZIONE FORFETTARIA nelle attività di cui al progetto/attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE CON RETRIBUZIONE FORFETTARIA nelle attività di cui al progetto/attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE CON RETRIBUZIONE FORFETTARIA nelle attività di cui al progetto/attività _____
- Di essere stato/a impegnato/a per n. _____ ORE CON RETRIBUZIONE FORFETTARIA nelle attività di cui al progetto/attività _____

e di aver svolto relativamente alle dichiarazioni di cui sopra le seguenti attività (riassumere sinteticamente l'attività svolta e i risultati conseguiti)

Luogo, data

Firma
