

**OGGETTO: ACCESSO AL FONDO DELL' ISTITUZIONE SCOLASTICA A.S. 2018/19
(AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE)**

Il/La Sottoscritto/a _____ docente in servizio presso codesto Istituto nell'a.s. 2018/19, con riferimento al Piano delle Attività Aggiuntive autorizzate e conferite dalla S.V. in base alla Contrattazione Integrativa d'Istituto per l'a.s. 2018/19

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)

Data, _____

FIRMA _____