###### Alla Dirigente scolastica

###### Dell’Istituto Comprensivo Statale

###### Montalto Uffugo-Lattarico-Rota Greca-San Benedetto Ullano

###### 

**Oggetto***: Autocertificazione incarichi svolti per l’accesso ai fondi relativi alla Contrattazione integrativa d’Istituto a.s.* 2023/2024

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………….

docente di……………………………………………………………… a tempo Indeterminato/determinato, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità** di aver effettuato le seguenti attività che consentono l’accesso ai fondi relativi alla Contrattazione integrativa d’Istituto per il corrente anno scolastico:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Incarichi | Ore autorizzate | Ore  impegnate |  |
| Note del Dirigente Scolastico |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si allega alla presente autodichiarazione:

 relazione esaustiva sull’attività svolta

 registri delle attività svolte con gli studenti

Firma docente

Visto, si autorizza la liquidazione

……………………………….. La Dirigente Scolastica

*(dott.ssa Adele Zinno)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_