

**ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I GR**

Via Dante snc, Tel. 0784/65196 Fax 0784/65268 C.F. 81002190916

nuic86500x@istruzione.it nuic86500x@pec.istruzione.it www.comprensivoatzara.edu.it

**08030 ATZARA Nu**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. ATZARA**

La sottoscritta , **DOCENTE** della scuola ,

dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, le seguenti prestazioni aggiuntive di insegnamento/funzionali all’insegnamento, relativo all’anno scolastico 2023/2024 :

Si allega il report personale delle ore eccedenti ( precedentemente autorizzate dalla DS) controfirmato dal Fiduciario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ | ORE | NOTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data, Firma