

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 10 - BORGO ROMA EST**

Via Bartolomeo Giuliari, 40 - 37134 **Verona** - tel. 045/501332

✉ vric851008@pec.istruzione.it ✉ vric851008@istruzione.it - c.f. 93185270233 cod. mecc.: VRIC851008
Codice univoco fatturazione elettronica UFJYNS

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

**Fondo dell’istituzione scolastica a.s. 2023/2024**

**DICHIARAZIONE delle ore prestate secondo i contenuti del Contratto di Istituto**

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a in servizio presso questo Istituto Comprensivo 10 BORGO ROMA EST in qualità di **DOCENTE** a tempo [ ] Indeterminato [ ] Determinato

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ovverosia ai sensi dell’art.47 del DPR 28/12/2000 n.445 e consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, di aver svolto le sotto elencate attività individuate dalla Contrattazione Integrativa d’Istituto ai fini della liquidazione in misura forfettaria del Fondo d’Istituto di cui all’art. 88 del CCNL 2007 – nota MIUR 21503 del 30.09.2020 per l’A.S. 2023/2024.

**1. Ore Aggiuntive d’insegnamento effettuate per la realizzazione di progetti didattici inseriti nel P.T.O.F. (oltre il proprio orario di servizio)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** | **N. ore assegnate** | **N. ore svolte** |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Ore aggiuntive funzionali effettuate per la realizzazione di progetti didattici inseriti nel P.T.O.F. (oltre il proprio orario di servizio)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** | **N. ore assegnate** | **N. ore svolte** |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ORE ECCEDENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docente assente sostituito** | **data** | **N. ore** |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4 . INCARICHI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di incarico** | **N. ore svolte** |
|   |  |
|  |  |
|  |  |

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il docente

 (FIRMA)