

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____, in qualità di _____ **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato le seguenti attività aggiuntive relative all'anno scolastico **2019/2020** e non ancora liquidate (**in coerenza con la tabella relativa alla contrattazione integrativa di Istituto reperibile sul sito web della Scuola**).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico

Visto il CCNL 2016/18 e il CCNL 2006/2009 per le parti non modificate;
Visto il C.I.I. 14/12/2017;
Visto l'incarico conferito;
Considerata la dichiarazione prodotta;

dispone la liquidazione

del compenso forfettario / orario (pari a n. _____ ore frontali e n. _____ ore non frontali).

S. Maria Capua Vetere, _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvana Valletta
