## CPIA DI PORDENONE

## AUTOCERTIFICAZIONE DOCENTI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della legge n. 15 del 4 gennaio 1968 e successive modificazioni, sotto la propria personale responsabilità,

### **DICHIARA**

la prestazione delle seguenti attività aggiuntive da compensare con il fondo dell’istituzione scolastica **dell’a.s. 2019/2020**, con riferimento al contratto integrativod’istituto del

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ ISTITUZIONALI (NON DI INSEGNAMENTO)** | | |
| *Tipo di attività* |  | *Note dell’ufficio* |
| 1^ Collaboratore del Dirigente |  |  |
| Referente di Punto erogazione |  |  |
| Responsabile aula informatica |  |  |
| Coordinatore Consiglio di classe |  |  |
| Servizio in più sedi (complessità e flessibilità) |  |  |
| Funzione strumentale |  |  |
| Ore sostituzione colleghi assenti |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Firma

**riservato all’Istituto**

VISTO e tenuto conto dei criteri stabiliti dalla contrattazione d’istituto, si autorizza il pagamento

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rossella Quatraro