1) **MODULO/FONDO 2024/2025**
Rendiconto ore P

Al Dirigente Scolastico
I.I.S Caduti della Direttissima
Castiglione dei Pepoli

Oggetto: FONDO DELLA ISTITUZIONE SCOLASTICA A.S 2024/2025

Il/ la Sottoscritto/a_____in servizio presso codesta istituzione scolastica con

ORARIO SETTIMANALE DI SERVIZIO ____/18

ORE P. DA UTILIZZARE N. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Ai fini dell'accesso al Fondo della Istituzione scolastica - per l'anno scolastico **2024/2025** - di avere prestato le seguenti attività deliberate dal Collegio Docenti:

A) ATTIVITA'/PROGETTO – INCARICO	**Ore attribuite da incarico**	**Ore P. utilizzate**	**Ore di cui si chiede il pagamento**	**Riservato Dirigente**
TOTALE				

Castiglione dei Pepoli, _____

Docente

_____

IISS CADUTI DELLA DIRETTISSIMA CASTIGLIONE DEI PEPOLI BO

La Dirigente visto autorizza

_____