Mod. 4- **PROSPETTO RIASSUNTIVO RILEVAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE**

**CON RETRIBUZIONE FORFETTARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver effettuato nel corrente anno scolastico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore **non coincidenti con le ore curricolari per** le seguenti attività aggiuntive:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA ATTIVITÀ** | **N° ore attività aggiuntive in orario extracurricolare** | **Riservato all’ufficio** |
| Collaboratore del D.S./coordinatore del plesso di  ……………………………………… |  |  |
| Funzione strumentale per……………. |  |  |
| Responsabile /sub consegnatario aula/laboratorio di………………… ……………………………… |  |  |
| Coordinatore/ referente gruppo/commissione / attività  1)……………………………….. |  |  |
| 2)……………………………… |  |  |
| 3)…………………………………….. |  |  |
| Partecipazione commissioni o gruppi di lavoro (elencare le commissioni)  1)……………………………………….. |  |  |
| 2)………………………………………. |  |  |
| 3)……………………………………….. |  |  |
| Ore aggiuntive in orario extracurricolare per i seguenti progetti: |  |  |
| 1)…………………………………… |  |  |
| 2)…………………………………… |  |  |
| Corsi di aggiornamento e formazione (specificare) |  |  |
| 1. ……………………………………… |  |  |
| 2)…………………………………… |  |  |
| 3)…………………………………… |  |  |
| Altre attività (specificare) |  |  |
| 1)…………………………………………… |  |  |
| 2)…………………………….. |  |  |
| 3)…………………………………… |  |  |
| **TOTALE ORE** |  |  |

Dichiaro comunque di avere effettuato non meno di ore \_\_\_\_\_\_\_\_ di attività aggiuntive. **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede, Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**