AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL DSGA

Istituto Istruzione Superiore

“CESARO-VESEVUS”

TORRE ANNUNZIATA (NA)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Relativa alle attività extra orario per l’accesso al Fondo d’Istituto e/o ai compensi per Progetti PTOF

anno scolastico **2023/2024**

(art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n.127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n.403)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/**La sottoscritto/a nato/a a il , residente a**  via  n°  , in servizio presso codesta Istituzione Scolastica - Sede di **TORRE ANNUNZIATA/BOSCOREALE** in qualità di **DOCENTE**

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ SVOLTE | ORE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

TOTALE ORE DA RETRIBUIRE

Torre Annunziata lì

IL/LA DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_