



**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN LEONE IX
SESSA AURUNCA**

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE)

Distretto.n° 19 – Sessa Aurunca

E-mail :CEIC8AY008@Istruzione.it

Direzione /Segreteria 0823/937033 - Fax 0823/935040

C.F.95015570617

Il/la sottoscritto/a _____ docente a tempo
_____ presso codesto Istituto, ai fini dell'accesso al Fondo dell'Istituzione
Scolastica per il corrente anno scolastico,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver svolto le attività sottoelencate per il numero di ore riportate
(laddove previsto il compenso orario).

IN FEDE

N	TIPOLOGIA SVOLTO	DELL'INCARICO	TOTALE ORE EFFETTUATE
1	ORE ECCEDENTI		
2	ORE GRUPPO SPORTIVO		

Data _____

Visto: SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Luisa TOMMASINO