**Al Dirigente Scolastico**

**IC** **Monte Rosello Basso**

**di Sassari (SS)**

**Autocertificazione relativa alle attività svolte per l’accesso**

**ai Fondi di cui alla Contrattazione Integrativa di Istituto**

 **Anno scolastico 2022/23**

 (Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistente Tecnico, in servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ATTIVITA’** | **n. prot.** | **n. ore** **effettuate** | **Eventuali annotazioni** |
| 1 | Intensificazione |  |  |  |
| 2 | Incarico specifico |  |  |  |
|  | **Totale ore effettuate** |  |  |

Dichiara inoltre di aver svolto le ulteriori attività/progetti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progetti**  | Ore straordinario | Ore in intensificazione | Nomina/ordine di servizio prot. del | Eventuali annotazioni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale ore effettuate |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che per n. ore in eccedenza chiede:

il recupero per n. di ore

il pagamento per n. ore

(barrare la/le caselle interessate)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_