Alla Dirigente Scolastica

Prof.ssa Paola Maria Ferraris

Oggetto: Dichiarazione compensi accessori a.s. 2019/2020

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

docente di scuola infanzia/primaria/sec. primo grado a tempo indeterminato/determinato

presa visione della contrattazione integrativa d’istituto per l’anno scolastico 2019/2020

D I C H I A R A

di aver effettuato le seguenti attività da retribuire a carico del Fondo di Istituto per l’anno scolastico in corso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *TIPO INCARICO*  *(specificare chiaramente l’attività)* | *ORE FRONTALI* | *ORE NON FRONTALI* | *FORFAIT* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Galliate ,

Note per la compilazione e l’invio:

specificare dettagliatamente il tipo di attività/progetto effettuati, oltre al numero di ore frontali e/o non frontali prestate, tenendo conto di quanto previsto dalla contrattazione di istituto per ciascuna commissione/gruppo di lavoro/ incarico forfettario (avendo cura di raccordarsi con il responsabile della commissione e/o la funzione strumentale di riferimento). Il presente modulo, compilato dettagliatamente in ogni sua parte, dovrà essere inoltrato a mezzo mail (in formato pdf, NON IMMAGINE) all’indirizzo [noic818005@istruzione.it](mailto:noic818005@istruzione.it) entro e non oltre il 20 giugno 2020.

N.B:

NF= ore non frontali, retribuite a € 17,50 (lordo per ogni ora)

F= ore frontali, retribuite a € 35,00 (lordo per ogni ora)