

__1__ sottoscritto/a Prof./ssa _____, docente a Tempo Indeterminato / Determinato, in servizio presso codesto Istituto, per l'insegnamento di _____ nelle classi _____

CHIEDE

la remunerazione delle attività svolte nell'A.S. 201__/201__, previste dal CCNL 2006/2009, programmate nella contrattazione integrativa di Istituto e affidate con regolare provvedimento.

A tal fine dichiara di aver svolto le seguenti funzioni per le ore a fianco indicate:

N.	FUNZIONE SVOLTA	ORE

Le attività indicate sono state svolte in base a quanto deliberato dal Collegio dei docenti e confermato in sede di Contrattazione Integrativa di Istituto.

N.	DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
	Registro delle attività
	Relazione attività svolte

Penne, li _____

(firma)

Parte riservata all'Ufficio

Ore richieste _____

Ore documentate _____

Note _____

Penne, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Eleonora Dell'oso