

Il/La sottoscritt_____ docente di scuola
(ordine) _____ presso codesto Istituto, ai sensi della
normativa vigente in materia di autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000,

DICHIARA

di aver svolto le sottoelencate attività aggiuntive di insegnamento e/o non insegnamento (come
previsto dall'art. n. 40 e ss. del CCNL 2016-2018) nell'a. s. 2022/2023 ed a carico del MOF con
l'eventuale indicazione del n. di ore prestate (es. attività di coordinamento, F. S., Referente di
plesso, ecc.):

ATTIVITA' SVOLTA	EVENTUALE INDICAZIONE ORE o COMPENSO FORFETTARIO

Montesilvano, lì _____

Firma
