

Al Dirigente Scolastico
S e d e
Al Direttore SGA
S e d e

**SCHEDA CONSUNTIVO ATTIVITA' SVOLTE DAL PERSONALE NON DOCENTE ANNO
SCOLASTICO _____ DA RETRIBUIRE CON IL FONDO DI ISTITUTO**

Il/la sottoscritt. _____ in servizio c/o

questo Istituto nell'anno scolastico _____ in qualità di _____
con contratto di lavoro a T.I./T.D.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività previste nel Contratto Integrativo di Istituto dell'anno _____/_____, come sotto elencate:

| ATTIVITA' | N° ORE |
|--|---------------|
| Intensificazione delle prestazioni: 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) | |
| Sostituzione collega assente: 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) | |

DICHIARA INOLTRE

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL SERVIZIO PRESTATO NON E' STATO
RECUPERATO O RECUPERATO DAL _____ AL _____ GG. _____**

Genzano, _____

Firma _____

Visto, _____ si approva: **IL DIRETTORE SGA**