

Mod_attività-agg_A/10	ISTITUTO COMPRESIVO DI LIVIGNO	Rev. n. 1 del 31/07/2016
DICHIARAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVE SVOLTE Personale ATA		

DICHIARAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVE SVOLTE

personale A.T.A.

**Al Dirigente Scolastico
I.C "LUIGI CREDARO" DI LIVIGNO**

Il/la sottoscritta _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

D I C H I A R A

di aver svolto nell'anno scolastico _____/_____ le seguenti attività e ore aggiuntive:

Finanziati con altri fondi

RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA	TOTALE ORE

Livigno _____

FIRMA: _____

Privacy

L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA	
La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____/_____ a mezzo _____	
L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____	Il Direttore dei Servizi G. A. Maria Catena FAZIO
Note Del Dirigente Scolastico	
Visto <input type="checkbox"/>	
Si autorizza <input type="checkbox"/>	
Non si autorizza <input type="checkbox"/>	
IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg. Dott. Gianmaria TOFFI	