

Mod_attività-agg_A/05	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 sottoscritt_ _____ 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 secondo quanto riportato negli incarichi assegnati:

F.I.S.

INCARICO/ORE AGGIUNTIVE	TOTALE ORE	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA

INCARICO SPECIFICO:

TIPO DI INCARICO	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA

PRIMA **SECONDA POSIZIONE ECONOMICA:**

TIPO DI INCARICO	RELAZIONE ATTIVITA' SVOLTA

Privacy

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

Livigno_____

FIRMA: _____

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"/>	Il Dirigente Scolastico regg. Dott. Gianmaria TOFFI