Mod_corsi_D/04	**ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO**	Rev. n. 1 del 31/07/2016
RICHIESTA LIQUIDAZIONE CORSI DI RECUPERO *Docenti*		

Ufficio

Prot. n._____Tit._____cl_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

Il/la sottoscritt_____ in servizio in qualità di DOCENTE di _____nella classe _____sez_____presso codesto Istituto, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

C H I E D E

La liquidazione di n°_____ ore per attività di RECUPERO effettuata nel corso del corrente anno scolastico, documentate dai fogli di presenza giornalieri per le materie:

MATERIA	**N. ORE**	**MEDIA STUDENTI CHE HANNO USUFRUITO DEL CORSO DI RECUPERO ***	**PERIODO Invernale/Estivo**	**Annotazioni varie**

* MEDIA = numero alunni che hanno frequentato/giorni totali previsti

Livigno,_____ Firma _____

✂==========

Mod_corsi_D/04	**ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO**	Rev. n. 1 del 31/07/2016
RICHIESTA LIQUIDAZIONE CORSI DI RECUPERO *Docenti*		

Ufficio

Prot. n._____Tit._____cl_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

Il/la sottoscritt_____ in servizio in qualità di DOCENTE di _____nella classe _____sez_____presso codesto Istituto, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

C H I E D E

La liquidazione di n°_____ ore per attività di RECUPERO effettuata nel corso del corrente anno scolastico, documentate dai fogli di presenza giornalieri per le materie:

MATERIA	**N. ORE**	**MEDIA STUDENTI CHE HANNO USUFRUITO DEL CORSO DI RECUPERO ***	**PERIODO Invernale/Estivo**	**Annotazioni varie**

* MEDIA = numero alunni che hanno frequentato/giorni totali previsti

Privacy

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

Livigno,_____ Firma _____

http://www.comprensivolivigno.gov.it/modulistica-docenti-e-personale-ata/