

Mod_scheda_prog_D/11	ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO	Rev. n. 1 del 31/07/2016
DICHIARAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVE SVOLTE Personale Docente		

DICHIARAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVE SVOLTE

**Al Dirigente Scolastico
I.C 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	Tot.ore	Relazione attività svolte

F.S.

Tipo di incarico	Relazione attività svolte

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