 **REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA**

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

**“CIPOLLA – PANTALEO – GENTILE”**

**P.le Placido Rizzotto 🖀 Tel. 0924-901344 🖷 Fax. 0924-934233**

**Posta certificata:** [**tpis032001@pec.istruzione.it**](mailto:tpis032001@pec.istruzione.it) **– Sito Web:** [**www.liceicastelvetrano.edu.it**](http://www.liceicastelvetrano.edu.it)

**E. mail Ministeriale:** [**tpis032001@istruzione.it**](mailto:tpis032001@istruzione.it)

**Codice fiscale: 90021080818 91022 CASTELVETRANO (TP)**

***FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA - A.S. 2020/2021***

Il / La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Tempo Indeterminato / Determinato, DICHIARA sotto la Sua personale responsabilità, di avere svolto i seguenti incarichi e le seguenti attività a carico del Fondo di Istituto per il corrente anno scolastico:

**ORE DICHIARATE ORE PAGATE**

**AUTORIZZATE**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ;

**Castelvetrano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***FIRMA***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Si autorizza il pagamento delle ore segnate come “PAGATE AUTORIZZATE”**

**Il Dirigente Scolastico**

***(Gaetana Maria BARRESI)***