 **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** **– Sito Web:** [**www.liceicastelvetrano.edu.it**](http://www.liceicastelvetrano.edu.it)

 **E. mail Ministeriale:** **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)***