|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LICEO SCIENTIFICO STATALE AVOGADRO | **Autocertificazione relativa alle attività per****l’accesso al Fondo d’Istituto. Anno Scolastico****2022/23**(Art.46 ® T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28/12/2000, N. 445) | All. n. 1 |

# Al Dirigente Scolastico

LICEO SCIENTIFICO “A. AVOGADRO”

Il/La sottoscritto/a In servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività svolta** | **TOTALE ORE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSUNTIVO:** | **Totale ore da retribuire** |

|  |  |
| --- | --- |
| ORE EFFETTIVAMENTE IMPEGNATE: | n°  |
| Roma, il FIRMA |  |
|  | IL DIRIGENTE SCOLASTICODott.ssa Katia Tedeschi |
| N.B.: le ore inserite nella scheda, per essere liquidate, dovranno avere un riscontro con la documentazione in possesso della scuola.Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. |