****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**G. FALCONE - P. BORSELLINO**

SCUOLA: Infanzia - Primaria – Secondaria 1° grado

**Via Corrado Alvaro, 2 - 89040 CAULONIA MARINA (RC) - Tel. 0964/82039**

E-mail: [rcic826001@istruzione.it](mailto:rcic826001@istruzione.it) - C.M. RCIC826001 - C.F. 90011460806 -

**Sito web:** [**www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it**](http://www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

“G. Falcone-P. Borsellino”

Caulonia, RC

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI PROGETTI AUTORIZZATI E RETRIBUITI CON IL FIS Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado a.s. 2019/20**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso questo Istituto in

qualità di docente a tempo (determinato/indeterminato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle

responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000, Art. 46) per false attestazioni,

DICHIARA

di aver svolto per l’a.s. 2019/2020 il/i seguente/i PROGETTO/I da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007 in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | DATA DI INIZIO | DATA DI FINE | DATA EVENTUALE INTERRUZIONE | NUMERO ORE TOTALI SVOLTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, comunque e sempre entro il budget stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto**.

In fede

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma