MODULO RICHIESTA

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI
"Don Francesco Mottola"
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418
http://istitutocomprensivotropea.edu.it
PEO:vvic82200d@istruzione.it – PEC: vvic82200d@pec.istruzione.it
Cod. IPA istsc_vvic82200dCod. fatturazione UFUKAE
C.M.: VVIC82200D -C.F.: 96012410799

DICHIARAZIONE DI INCARICO O DI ATTIVITA'
PER IL COMPENSO ACCESSORIO DEL FONDO DI ISTITUTO 2025/2026

Io sottoscritto _____

(*Inserire le generalità)*

☐ Docente
in servizio presso la sede/plesso di _____
(indicare la sede di servizio)

con contratto di lavoro

☐a tempo indeterminato (ruolo)
☐a tempo determinato al 30/06 - 31/08
☐a tempo determinato per supplenza breve

dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver prestato il seguente servizio di incarico/attività ai fini della determinazione del compenso accessorio del fondo d'istituto di cui si chiede il riconoscimento, ai sensi del contratto integrativo di Istituto.

Attività o incarico*(forfettario - vedi sul sito la contrattazione)*

Attività o incarico*(non forfettario - vedi sul sito la contrattazione)*	**Ore n.**
Totale	

Relazione sulle attività svolte

……
……
……
……
……
…………………………………………………………………………………………..
……
……
……
……
……
…………………………………………………………………………………………
……
……
……
……
……
………………………………………………………………………………………
……
……
……
……
……
…………………………………………………………………………………………
……
……
……
……
……
………………………………………………………………………………………

Tropea,lì__________________

In fede

____