**Al Dirigente Scolastico**
**dell'Istituto Comprensivo Statale**
**di Lugagnano di Sona (VR)**

OGGETTO: dichiarazione delle ore prestate in attività previste dal Contratto Integrativo d'Istituto.
**Progetti / Commissioni / Incontri vari e ore forfetarie anno scolastico** (indicare il numero con cui il progetto è inserito nel P.O.F.).

**DICHIARAZIONE**

_l_ sottoscritt_ _____ insegnante di _____
**dichiara** di aver effettuato, nel corrente anno scolastico, le seguenti ore aggiuntive all'orario di servizio, ore funzionali all'insegnamento ed ore previste in forma forfetaria:

1. **ORE AGGIUNTIVE** retribuite € 35,00 ai sensi del comma b) art. 30 C.C.N.I. 31/08/1999, art. 28 C.C.N.L. 24/07/2004 e previste nel Contratto Integrativo d'Istituto:

| prog.POF N. | TITOLO | n. ore | Riferimenti documentali |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Totale ore aggiuntive | ____ **ore** | |

2. **ORE FUNZIONALI** retribuite € 17,50 ai sensi del comma c) art. 30 C.C.N.I. 31/08/1999, art. 28 C.C.N.L. 24/07/2004 e previste nel Contratto Integrativo d'Istituto:

| prog.POF N. | TITOLO | n. ore | Riferimenti documentali |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Totale ore funzionali | ____ **ore** | |

3. **ORE** previste **in forma forfetaria** nel Contratto Integrativo d'Istituto:

| MANSIONE | n.ore |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Totale ore forfetarie | ____ **ore** |

FIRMA _____

Lugagnano, _____.