**Alla c.a. dell Dirigente Scolastico** Dell’ Istituto Comprensivo “Salerno V Ogliara”

SEDE

**Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA’ SVOLTE CON COMPENSO A CARICO DEL FONDO DI ISTITUTO**

La sottoscritta insegnante a  T.I in servizio nel plesso

D I C H I A R A

ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d’istituto, di avere svolto nell’A.S. 2023/2024 le seguenti attività:

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Per documentare quanto dichiarato, alla presente si allega:

* relazioni conclusiva del progetto + registro attività /relazioni per ogni incarico ricevuto

Si ricorda che la liquidazione di tutti i compensi accessori avverrà nel “Cedolino Unico” entro il mese di agosto 2024, con accredito sul c/c bancario o postale su cui è già accreditato lo stipendio.

Salerno, lì \_ / /

Firma