|  |
| --- |
|  |

 Al Dirigente Scolastico dell’IC 1

Asti

**OGGETTO: richiesta riconoscimento economico delle ore di formazione svolte nel corso dell’a.s. 2024/25 (fondi MOF/FIS)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente

 ⃞⃞⃞ di scuola dell’infanzia

 ⃞⃞⃞ di scuola primaria

 ⃞⃞⃞ di scuola secondaria di primo grado in servizio in n. ….. classi

presso codesto istituto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di aver partecipato alle seguenti attività formative approvate dal Collegio dei Docenti ed inserite nel PTOF:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo percorso**  | **Numero ore di presenza**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE ORE**  |  |

DICHIARA

pertanto di aver svolto, nell’a.s. 2024/2025 n. \_\_\_\_\_\_ore (oltre le 40+40 ore previste dal CCNL, come da

tabella indicata nella circolare n. 26/2025 ) come discente in attività di formazione organizzate dall’ I.C. 1 di Asti.

RICHIEDE

il corrispettivo economico relativo alle ore eccedenti, in base a quanto definito dal’art. 26 del Contratto

Integrativo di Istituto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data)

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_