



ISTITUTO COMPRESIVO "D. Lorenzini MILANI"
 Via Maggiordomo - 88046 Lamezia T. - Tel. Fax 0968 - 448167
 www.icdonmilanilamezia.it, e-mail czic862009@istruzione.it
 C.M. CZIC862009 C.F. 82006630790

Al Dirigente Scolastico
 Al D.S.G.A
 SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ docente di Scuola
 dell'Infanzia

Primaria

Secondaria di I Grado

con contratto a tempo indeterminato/determinato fino al _____ in servizio nel plesso di _____

DICHIARA

Di aver svolto nell'a.s. 2014/2015 i seguenti incarichi e/o attività aggiuntive come di seguito riportate:

Progetto/Attività/ Incarico	Incarico espletato		Ore totali (limite max ore previste)	Note
	dal	Al		

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, che quanto sopra specificato corrisponde al vero.

FIRMA DEL DOCENTE

Visto: si approva

Il D.S.G.A.

Francesca Mariagrazia Raso

Il Dirigente Scolastico

Maria Antonietta Crea