

**DICHIARAZIONE PERSONALE DELLE ORE  
EFFETTIVAMENTE RESE (dal 01/09/2024 al 05/06/2025)**

**Attività Aggiuntive da retribuire con il F.I.S.**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**(DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 06.06.2025)**

PROGETTO / ATTIVITÀ: .....

COGNOME E NOME: .....

| Data | Dalle ore | Alle ore | Tot. ore | Descrizione attività |
|------|-----------|----------|----------|----------------------|
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |
|      |           |          |          |                      |

TOTALE ORE \_\_\_\_\_

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente svolto le attività sopra descritte nei giorni e nelle ore indicate.

Alghero, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Paola Masala)