*europa*  *sicilia* 

*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA*

***ISTITUTO D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE***

***“A. MANZONI - F. JUVARA”***

***LICEO DELLE SCIENZE UMANE –LICEO ECONOMICO SOCIALE – LICEO MUSICALE***

***LICEO ARTISTICO con i seguenti indirizzi: Arti figurative – Architettura e Ambiente - Design***

Viale Trieste n. 169 -93100 Caltanissetta tel. 0934/598909

Via Belvedere sn San Cataldo (CL) – tel. 0934/571740

E mail clis01400a@istruzione.it - clis01400a@pec.istruzione.it

Sito web www.liceimanzonijuvara.edu.it - C.F. 80004710853 - CM. CLIS01400A- C.U.: UFN1NM

**SINTESI PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S. 2019/2020**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S.S. “Manzoni – Juvara”**

**Caltanissetta**

Oggetto: **dichiarazione delle ore di insegnamento effettivamente svolte da ciascun partecipante al progetto**.

PROGETTO PTOF A.S. 2019/2020 - TITOLO DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio c/o codesto Istituto Comprensivo in qualità di docente a tempo:

[\_\_] Indeterminato [\_\_] Determinato

In riferimento alle attività prestate ai fini della realizzazione del PTOF per l’anno scolastico 2019/2020,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000; consapevole di decadere dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni (art. 75 D.P.R. 445/2000), consapevole della disciplina prevista dall’art. 2222 e seguenti del Codice Civile e dell’art. 67 lett. L del D.P.R. 917/86

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di aver effettivamente svolto, nell’ambito del Progetto sopra nominato, n. ore\_\_\_\_\_ di attività legate al PTOF d’insegnamento\*/non insegnamento nel periodo compreso tra il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede pertanto la liquidazione del relativo compenso. \* Si allega relativo registro.

Caltanissetta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si/non si autorizza la liquidazione: Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da inviare esclusivamente per email a:** [**clis01400a@istruzione.it**](mailto:clis01400a@istruzione.it) **avente per oggetto:**

**Nome Cognome – “dichiarazione delle ore di insegnamento ”**

**Si riterranno non valide le schede presentate con modalità diverse dalle succitate.**