



**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**Istituto Comprensivo “Karol Wojtyla”**

Via Concesio n. 2 – 00188 Roma – Cod.Fisc.: 97197700582

🕿 06/33610055 fax 06/33613520

🖂rmic8AG009@istruzione.it - 🖂 [rmic8AG009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8AG009@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

Dell’I.C. Karol Wojtyla

Oggetto: liquidazione compensi F.I.S. a.s. 2022/2023 – **PERSONALE ATA (COLLABORATORI SCOLASTICI)**

La /il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la scuola [ ] PRIMARIA [ ] INFANZIA [ ] SECONDARIA

Plesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ………………………………….

Vista la nomina conferita e sottoscritta

**DICHIARA**

di aver espletato nell’a.s. 2022/2023 i seguenti incarichi/attività previsti dal Contratto Integrativo di Istituto e ne richiede la relativa liquidazione per le sole ore autorizzate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ SVOLTE** *(specificare)* | **Numero ore svolte in orario di servizio (€ 12,50)** | | **Numero ore svolte fuori dall’ orario di servizio (€ 12,50)** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INCARICHI SPECIFICI** |  | |  | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE DOVRA’ ESSERE CONSEGNATA A MANO IN SEGRETERIA NEI GIORNI DI RICEVIMENTO UNITAMENTE ALLA RELAZIONE FINALE ENTRO E NON OLTRE IL 16/06/2023**

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Loredana Garritano