MODELLO DICHIARAZIONE PERSONALE SULLE ORE E LE ATTIVITÀ SVOLTE DAL PERSONALE A.T.A. - A.S. 2021/22 - DA LIQUIDARE CON IL FONDO D'ISTITUTO

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO CASTELFORTE

## Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inservizio presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  ᴏ A.T.A. A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO, PROFILO COLLABORATORE SCOLASTICO

dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività svolta *(segnare con una X l'attività svolta*** |  |
| Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti |  |
| Straordinario |  |
| Giardinaggio |  |
| Servizi esterni |  |
| Piccola manutenzione |  |
| Disponibilità servizio altro plesso |  |
| Palestra |  |
| Intensificazione mensa infanzia |  |

Castelforte,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dipendente