****

Il/La sottoscritto/a ………….in servizio nel corrente anno scolastico in qualità di docente nel plesso ………………..

DICHIARA

di aver diritto d’accesso al Fondo d’Istituto per **aver effettivamente svolto** la seguente attività, definita in sede di contratto integrativo d’istituto sottoscritto.

**FIS (ore funzionali all’insegnamento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCARICO** | **ORE PREVISTE** | **ORE SVOLTE** | **RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FIS (ore aggiuntive all’insegnamento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO**  **(allegare scheda con valutazione)** | **ORE PREVISTE** | **ORE SVOLTE** | **RISERVATO ALL’UFFICIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_