MODELLO 9/B

UNIONE EUROPEA — FONDI STRUTTURALI EUROPEI — PON 2014-2020 — MIUR — Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, Dipartimento per la Programmazione, Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale, Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Istituto Comprensivo "Il Guercino"

RIEPILOGO PRESENZE A.S _____

GRUPPO DI LAVORO/COMMISSIONE_____

cognome	nome	Data __/__	Data __/__	Data __/__	Data __/__	Data __/__	Data __/__	Tot. H.
TOTALE ORE								

Il sottoscritto _____ dichiara che i componenti del Gruppo di lavoro o Commissione hanno svolto le ore indicate e che le stesse sono regolarmente ricavabili dai verbali dei vari incontri Mod. 9) e che tali ore sono state svolte al di fuori dell'orario di servizio.

Docente Coordinatore/Referente _____

Cento _____

§ § § § §

PRESO ATTO dell'attività dichiarata dal Docente REFERENTE;
VISTI gli articoli del C.C.N.L. e del C.C.N.I. in merito alle attività aggiuntive svolte dal personale;
VISTE le assegnazioni ministeriali e le successive disponibilità a mezzo del cedolino unico;
VISTA la programmazione del PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA deliberata dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio di Istituto;
VISTO il parere favorevole dei Revisori dei Conti sulla certificazione della compatibilità Finanziaria del Contratto Integrativo di Istituto;
VISTI gli atti d'Ufficio (ove previsti)

si autorizza il pagamento complessivo di H. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Anna Tassinari