



Ufficio IX – Ambito Territoriale per la Provincia di Ragusa  
**Istituto Comprensivo “Berlinguer”**

Via Berlinguer s.n.c. – 97100 RAGUSA  
 Segr. Tel./Fax: 0932/622162 – Dir. Tel. 0932/248462 - C.F.: 92020790884 – Cod. Mecc. RGIC82000T

...l... sottoscritt... .., insegnante in servizio nell'a.s.  
**2018/2019**, in qualità di .....

**chiede**

che le competenze vengano accreditate sul proprio conto corrente bancario / postale :

**codice IBAN** .....

Ufficio bancario/postale .....

**Aliquota fiscale** ..... %

**D I C H I A R A**

di aver svolto nel corrente anno scolastico le seguenti attività aggiuntive:  
 (all'uopo produrrà adeguata documentazione)

**Svolgimento di compiti relativi:**

- Attività del collaboratore del Dirigente ore .....
- Attività del responsabile di plesso ore .....
- Progetto ..... ore frontali ..... ore non frontali .....
- Progetto ..... ore frontali ..... ore non frontali .....
- Progetto ..... ore frontali ..... ore non frontali .....
- Progetto ..... ore frontali ..... ore non frontali .....
- Attività di componente della commissione ..... ore .....
- Attività di componente della commissione ..... ore .....
- Attività di componente della commissione ..... ore .....
- Attività di componente della commissione ..... ore .....
- Compiti di assistenza tutoriale Neoassunti ore .....
- Coordinatore Consigli classe ore .....
- Segretario Consigli di classe/interclasse/intersezione ore .....
- Visite guidate ( data..... ) ore .....
- Altro ..... ore .....

In qualità di referente

1. .... ore .....
2. .... ore .....
3. .... ore .....

**Dichiara, altresì, sotto la propria personale responsabilità, che le ore sono state prestate in orario extra curricolare.**

L'Insegnante