**Istituto Comprensivo Brolo**

*Scuola dell’infanzia – Primaria e Secondaria di I° grado*

*Brolo – Sant’Angelo di Brolo e Ficarra*

***SCHEDA RESPONSABILE DI PLESSO***

DOCENTE.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a ……………………………………………………………………….

Responsabile del plesso di ………………………………., nominato con atto prot. n. del

Autocertifico

di avere svolto l’incarico affidatomi per l’anno scolastico 2020/2021

Le attività sono state svolte in aggiunta all’orario curricolare.

La presente autocertificazione è necessaria per procedere al pagamento e deve essere convalidata da firma autografa.

 Il Docente

Data……………… ……………………………….

Si convalida

Il Dirigente Scolastico

Dott. Bruno Lorenzo CASTROVINCI