|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ISTITUTO COMPRENSIVO****di SCUOLA dell’INFANZIA, PRIMARIA e****SECONDARIA di I GRADO****Via Roma – 98061 BROLO (ME)**C. F. 94007200838 C.M. MEIC83900A Fax 0941/561503, Tel. 0941/561503logo scuolae-mail: MEIC83900A@istruzione.it - sito web: www.istitutocomprensivobrolo.ite-mail certificata: MEIC83900A@PEC.ISTRUZIONE.IT | cid:image002.jpg@01C7511D.4B01A950 |

**RENDICONTO PERSONALE DELL’ATTIVITA’**

 **RETRIBUITACON COMPENSI ACCESSORI**

**Anno scolastico 2015/16**

**(Da compilarsi per ogni singola attività)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Qualifica |  |
| Denominazione dell’attività (indicare l’esatta denominazione come riportata nell’atto di nomina) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estremi dell’atto di nomina | Prot. N. |  | Data |  |
| Compenso definito nell’atto di nomina (in caso di più partecipanti alla medesima attività, le ore o l’importo maturate e la quota spettante) | N. ore totali:N. ore prestate: | Importo richiesto:€ |

Specificare:

|  |  |
| --- | --- |
| A – L’incarico è stato svolto interamente sulla base del progetto presentato (SI/NO) |  |
| B – Nel caso di attività svolta parzialmente proporre una rettifica del compenso |  |

**Sintesi dell’attività svolta:**

|  |
| --- |
| Indicare ogni elemento utile al fine di verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti, i mezzi utilizzati, le ore necessarie, ecc. |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**, visti gli atti d’ufficio e la relazione, dichiara la corrispondenza di quanto sopra specificato e ne dispone la liquidazione attribuendo numero ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di attività aggiuntiva ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ogni ora.

Brolo, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Maria Ricciardello