

**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. 0941/561503

e-mail: [MEIC83900A@istruzione.it](mailto:MEIC83900A@istruzione.it) - sito web: [www.icbrolo.gov.it](http://www.icbrolo.gov.it/) e-mail certificata: [MEIC83900A@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC83900A@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Mod. A

**SCHEDA RENDICONTAZIONE INCARICO/ATTIVITA’**

**Anno scolastico 2019/20**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Qualifica |  |
| Denominazione dell’incarico (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 prestate: | Importo assegnato:  (riservato all’ufficio)  € | |

Specificare:

|  |  |
| --- | --- |
| A – L’incarico è stato svolto interamente sulla base dei compiti assegnati | SI NO |
| B – L’incarico è stato svolto parzialmente sulla base dei compiti assegnati | SI NO |

**Sintesi dell’attività svolta:**

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

**Evidenze documentali**

|  |
| --- |
| Nel caso in cui l’incarico assegnato prevedeva la compilazione di piattaforme dedicate, il docente dichiara di aver completato quanto richiesto nei vari campi previsti nelle stesse.  *Dichiarazione:*  Il sottoscritto…………………………………………. docente di……………………. nel plesso ………. dell’istituto comprensivo di Brolo, con riferimento all’incarico di ……………………………, ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000, **dichiara** di aver provveduto alla compilazione della piattaforma di riferimento all’attività/progetto e di avere svolto tutti i compiti richiesti.  Indicare il link di riferimento: |

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**

Dott. Bruno Lorenzo CASTROVINCI