



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "PRINCIPE AMEDEO"**

C.M LTIC82300D - C.F. 90027990598  
Via Calegna, 20 - 04024 Gaeta (Lt) tel.0771.471392 [www.icpagaeta.it](http://www.icpagaeta.it)  
email [ltic82300d@istruzionee.gov.it](mailto:ltic82300d@istruzionee.gov.it) PEC: [ltic82300d@pec.istruzionee.it](mailto:ltic82300d@pec.istruzionee.it)

## SCHEDA DI RENDICONTAZIONE ATTIVITA' A CARICO DEL FIS/MOF ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente in servizio per l'a.s.

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di avere effettuato le seguenti attività retribuite a carico del FIS/MOF:

#### INCARICO

(descrivere il tipo di incarico esempio: responsabile sede ecc, coordinatore di classe, ecc)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

#### ATTIVITA' DI NON INSEGNAMENTO

(descrivere il tipo di attività svolta esempio: partecipazione a commissioni, attività aggiuntive funzionali all'insegnamento, ecc.)

#### Attività svolta

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Attività n°	N° ore assegnate	N° ore effettuate

**Non verrà liquidato un numero di ore superiore rispetto a quanto assegnato.**

**ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO**

(descrivere il tipo di attività svolta esempio: corsi di potenziamento, introduzione alla lingua inglese, ecc.)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Attività n°	N° ore assegnate	Data (gg/mm/aa)	dalle ore	alle ore	N° ore effettuate
.....	.....				
.....	.....				
<b>Totale ore</b>					

**Non verrà liquidato un numero di ore superiore rispetto a quanto assegnato.**

DATA \_\_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

VISTO

APPROVATO

NON APPROVATO

IL DIRETTORE SGA  
(Cinzia Leombruno)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof.ssa Maria Rosa Valente)