**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Scientifico ‘G. Marconi’ di Foggia**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , docente con contratto a tempo indeterminato/determinato presso codesto istituto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

* **Di aver partecipato alle seguenti attività collegiali:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di attività** | **Data** | **Durata** |
| **Collegio Docenti** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dipartimenti** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Incontri scuola-famiglia pomeridiani** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Consigli di classe** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE ORE** | |  |

* **Di aver partecipato alle seguenti attività formative approvate dal collegio docenti ed inserite nel PTOF:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo percorso** | **Numero di ore di presenza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE ORE** |  |

Il sottoscritto, avendo superato il totale di 80 ore funzionali, comprensive delle ore di formazione effettuate,

**RICHIEDE**

il corrispettivo economico relativo alle \_\_\_\_\_ ore eccedenti, in base a quanto definito dall’art. 34 del CII a.s. 24-25.

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE