**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**E p.c. Al D.S.G.A.**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “DON MILANI”**

**DI NOVATE MILANESE**

**Email: accesso.FIS@icsnovate.it**

**Oggetto: Richiesta di pagamento delle attività previste dal Fondo d’Istituto A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente presso l’Istituto Comprensivo “Don Milani” di Novate Milanese, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere effettuato le attività di seguito elencate, previste nel fondo dell’Istituzione scolastica relativo all’A. S. 2024/2025:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ DELIBERATA DAL COLLEGIO DOCENTI E PREVISTA NEL CONTRATTO D’ISTITUTO INTERNO** | **COMPENSO FORFETTARIO PREVISTO**  **NEL CONTRATTO D’ISTITUTO INTERNO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Novate Milanese, \_\_/\_\_/2025