

E p.c. al D.S.G.A. – SEDE

Oggetto: richiesta compensi attività effettivamente svolte – a.s. _____ / _____.

Il/La sottoscritto/a _____

avendo svolto i seguenti incarichi affidati, giusta nomina del Dirigente Scolastico,
chiede,

con la presente, la retribuzione delle sotto indicate attività effettivamente svolte:

INCARICHI	Ore svolte	Compenso previsto
TOTALE		

Dichiara altresì di aver **ULTERIORMENTE** partecipato alle attività di seguito indicate:

N.O.	Attività	Ore effett. svolte
TOTALE		

Dichiara, a tal uopo, per i relativi pagamenti di:

- ☐ CONFERMARE il proprio IBAN;
- ☐ La variazione del proprio IBAN di cui allega numero rilasciato dalla Banca/Posta.

Per quanto attiene, altresì, le Funzioni svolte e/o attività intensificative e straordinarie da PROGETTO approvato in C.I. allega (barrare la casella di interesse):

- ☐ **Relazione Finale**
- ☐ **Registro per le attività svolte.**

Cicciano, _____ Con Osservanza _____