



ISTITUTO COMPRENSIVO “C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1 – 51011 Borgo a Buggiano (PT)

C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018

ptic81900g@istruzione.it – ptic81900g@pec.istruzione.it www.istitutosalutaticavalcanti.it

(spazio per il protocollo)

Al Dirigente scolastico dell'IC “Salutati-Cavalcanti”

RICHIESTA DI PAGAMENTO PER ATTIVITA' SVOLTA¹

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Docente

Ass. amministrativo

Coll. scolastico

individuato/a come _____ per l'A.S. 202___/2___, con decreto di
incarico dirigenziale prot. n. _____ del _____,

DICHIARA²

Di aver presentato il monitoraggio sulla attività svolta _____ compilando il
form reperibile al seguente [link](#) e di aver contestualmente inviato alla D.S.G.A. tutti i documenti
dell'attività svolta (registri presenze, ecc.)

OPPURE³

Presenta la seguente relazione sull'attività _____ . Nel caso di “altro” specificare

(max 4 righe):

-

-

¹ Bisogna presentare un modulo per ogni distinta attività svolta.

² Solo per i progetti.

³ Per le altre attività retribuite con il M.O.F.

-

-

Se l'attività non è stata svolta, oppure è stata svolta in parte addurre le motivazioni (max 2 righe):

-

-

Ritiene che si siano presentate la/le seguente/i criticità (max 3 righe):

-

-

-

Rispetto alle quali desidera esprimere la/le seguente/i proposta/e migliorativa/e (max 3 righe):

-

-

-

Contestualmente

RICHIEDE

il pagamento per l'attività relazionata, specificando di aver svolto il seguente incarico⁴:

- _____ per un numero di ore come da contrattazione di Istituto.
- nel progetto denominato _____ per un n. _____ di ore di _____.

⁴ Scegliere l'opzione