



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII" IC GUIDONIA**

VIA GARIBALDI SNC - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)  
Tel. 0774326176 Fax. 0774326176 - Codice Fiscale: 80227450584 Codice Meccanografico: RMIC8DT00T  
[rmic8dt00t@istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@istruzione.it); [rmic8dt00t@pec.istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO 301bis A**

**Oggetto: DICHIARAZIONE ATTIVITA' SVOLTE ANNO SCOLASTICO – 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità  
di \_\_\_\_\_

**Dichiara**

Ai sensi del DPR 445/2000, ai fini della liquidazione del compenso relativo all'incarico e/o nomina conferito per il c.a.s. 22/23, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione mendace, richiamata dall'art. 76 del suddetto DPR quanto segue:

INCARICO RICEVUTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI ATTUAZIONE \_\_\_\_\_

ATTIVITA'/INCARICO SVOLTO (Breve Relazione):

ESITI CONSEGUITI:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE ATTIVITA' SVOLTE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto il CCNL 2016/18 e il CCNL 2006/2009 per le parti non modificate;

Visto il C.I.I. 14/12/2017;

Visto l'incarico conferito;

Considerata la dichiarazione prodotta;

**DISPONE,**

Al Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

La liquidazione del compenso forfettario e/o orario (pari ad €. \_\_\_\_\_ e/o n. \_\_\_\_\_ ore)

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maruia Rosaria Ciaccia