

Il/La sottoscritto/a.....
in qualità di **collaboratore scolastico** a tempo indeterminato/determinato assegnato al
plesso diper il corrente anno scolastico

**DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LE SEGUENTI ATTIVITA' DA RETRIBUIRE CON IL
FONDO D'ISTITUTO PER L'A.S. 2023/2024**

Supporto dirigenza e referenti plesso, coordinamento organizzazione plessi, ore
aggiuntive sostituzione colleghi assenti

In riferimento alle attività riconosciute da FIS, dichiara di aver svolto quanto segue:

Mareno di Piave,

IL COLLABORATORE SCOLASTICO

.....