Al Rettore – Dirigente Scolastico

Convitto Nazionale di Assisi e

Scuole annesse

**Autocertificazione**

**delle attività svolte per il recupero delle ore dovute a seguito della riduzione oraria dell’unità didattica.**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di avere un orario di cattedra, presso questo istituto, pari a ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di dover recuperare, in base alla delibera del Collegio dei Docenti un numero di ore pari a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di averle recuperate nelle seguenti modalità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Attività svolta** | **Numero ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE | |  |

Assisi, Il docente