**RENDICONTO PERSONALE DELL’ATTIVITA’ RETRIBUITA CON COMPENSI ACCESSORI –**

**Anno scolastico 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Qualifica:  |
| Denominazione dell’attività (indicare l’esatta denominazione come riportata nell’atto di nomina) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estremi dell’atto di nomina | Prot. N.  |  |  |
| Compenso definito nell’atto di nomina (in caso di più partecipanti alla medesima attività, le ore o l’importo maturate e la quota spettante) | N. ore totali:N. ore prestate: | Importo richiesto: |

Specificare:

|  |  |
| --- | --- |
| A – L’incarico è stato svolto interamente sulla base del progetto presentato (SI/NO) |  |
| B – Nel caso di attività svolta parzialmente proporre una rettifica del compenso |  |

**Sintesi dell’attività svolta:**

|  |
| --- |
| (Indicare ogni elemento utile al fine di verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti, le metodologie e gli strumenti utilizzate, le ore necessarie, ecc.) |

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***La Dirigente Scolastica****, visti gli atti d’ufficio e la relazione, dichiara la corrispondenza di quanto sopra specificato e ne dispone la liquidazione attribuendo numero ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di attività aggiuntiva ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ogni ora.*

 **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

***Prof.ssa Concetta Carnabuci***