|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AL DIRIGENTE SCOLASTICO | | | |
| DELL’I.C DI ESPERIA | | | |
| Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nella scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini della liquidazione del MOF per l’a.s. 2016/17, dichiara di | | | |
| ATTIVITA’ | N°oredamaxretribuire | € | da recuperare |
| aver prestato le seguenti attività :  **Incarico specifico € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Collaboratori scolastici** | | | |
| **Assistenti amministrativi** | | | |
| Data, \_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |