|  |
| --- |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |