

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di Belluno

FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA A.S. 2018/19

AUTODICHIARAZIONE DOCENTE _____

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante assunto a tempo _____ in servizio al C.P.I.A. di Belluno, residente a _____

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,

dichiara

ai fini della corresponsione del fondo dell'Istituzione scolastica a.s. 2018/2019, in base alle disposizioni vigenti, in particolare del C.C.N.L., a quanto riportato nel PTOF 2018/19 (area organizzativa e allegati) e al Contratto integrativo di Istituto del 29.11.2018, di aver effettuato i seguenti spostamenti rispetto alla sede di assegnazione:

Sede di assegnazione	Belluno <input type="checkbox"/>	Feltre <input type="checkbox"/>	Pieve di Cadore <input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

Sede di servizio operativa	Distanza fra residenza e sede operativa in Km	Distanza fra sede assegnazione e sede operativa in Km	Numero di viaggi	Numero km totali *
a)				
b)				
c)				

*Il totale va calcolato prendendo come riferimento la distanza minore fra quella riferita alla residenza e quella riferita alla sede di assegnazione.

Si invita a restituire la presenta scheda il prima possibile.

DATA

FIRMA