LICEO ARTISTICO STATALE CARAVAGGIO MILANO
via Prinetti 47 20127 Milano tel 022846948 info@liceocaravaggio.com www.liceocaravaggio.com

MOD. 2

DICHIARAZIONE AI FINI DEL PAGAMENTO DEL PROGETTO_____

DA CONSEGNARE AL RESPONSABILE DEL PROGETTO

Il/La sottoscritt___ prof. _____

Dichiara di aver svolto nel corrente anno scolastico 2010/11 le seguenti attività di insegnamento/non di insegnamento (espresse in ore) come previste dal Contratto Integrativo di Istituto:

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	N. ORE	
			INSEGNAMENTO	NON INSEGNAMENTO

DICHIARAZIONE PERSONALE AI FINI DELLA TRATTENUTA I.R.PE.F. (ALIQUOTA MAX)

Ai fini fiscali DICHIARA che sui compensi sopra descritti dovrà essere operata la trattenuta I.R.pe.F. del _____%

Milano, _____ _____
(firma)

VISTO del Responsabile del Progetto _____ _____
(data) (firma)