



LICEO ARTISTICO STATALE CARAVAGGIO MILANO

via Prinetti 47 20127 Milano tel 022846948 info@liceocaravaggio.com www.liceocaravaggio.com

MOD. 1

DICHIARAZIONE AI FINI DEL PAGAMENTO DEL FONDO DI ISTITUTO A.S. 2010/11

Il/La sottoscritt _____ prof. _____

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

DESCRIZIONE COMPENSO	ORE MAX PREVISTE DA C.I.	ORE EFFETTUATE
COLLABORATORE	120	
COLLABORATORE VICARIO	180	
COMMISSIONE ORARIO	240	
COMMISSIONE ELETTORALE	10	
COORDINATORI CLASSE QUINTA	210	
COORDINATORI DI CLASSE	720	
COORDINATORE DI MATERIA	65	
INC. SOSTITUZIONI	80	

FLESSIBILITA'	DESTINAZIONE E DATA	CLASSE/I
DOCENTI ACCOMPAGNATORI IN VIAGGI DI ISTRUZIONE DI 1 GIORNO (oltre 8 ore) – 3 ORE FORFAIT		

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 Dirigente Scolastico _____ (data) _____ (firma)