



Anno scolastico 20.../20....

**DICHIARAZIONE DELLE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE  
ATTIVITÀ ORGANIZZATIVE E ATTIVITÀ DA COMPENSARE CON FONDO DI ISTITUTO**

AUTOCERTIFICAZIONE (Art. 46, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

A.T.A.

**Dichiara di aver svolto le seguenti attività**

Qualifica (AA – AT – CS)	ATTIVITA'	N ore	Periodo
	Ore aggiuntive		
	Intensificazione		

Udine, (data) \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_