



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezjoju.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

Circolare n. 424

Villafrati, 27/05/2024

Al personale Docente

Al personale ATA

e p.c. Al DSGA

Al Sito web

Oggetto: Liquidazione Fondo di Istituto e ore eccedenti A.S. 2023-2024

Certificazione attività fondo istituto:

Al fine di procedere alla liquidazione delle somme a carico del fondo di Istituto, a.s. 2023/2024, i docenti e il personale ATA sono invitati a presentare tramite mail **entro giorno 24 giugno 2024**, la seguente documentazione:

- 1) **I Docenti e gli ATA incaricati di attività forfettarie** (collaboratori del dirigente scolastico, responsabili di plesso, supporto responsabili di plesso, referenti attività, FF.SS....ect), **funzioni strumentali e incarichi specifici**: relazione sull'attività svolta come da allegato;
- 2) **Il personale Docente che ha svolto attività progettuale** dovrà altresì consegnare il **registro dell'attività svolta**- come da fac-simile inserito nel sito in modulistica-docenti.

Si comunica che la liquidazione del compenso, di cui sopra, potrà avvenire soltanto a seguito della rendicontazione trasmessa dal personale.

Le attività e gli incarichi da rendicontare sono stati oggetto di specifica nomina.

Certificazione ore eccedenti scuola secondaria 2023/24:

I responsabili di plesso con riferimento alle ore eccedenti 2023/24 sono invitati a trasmettere entro il 24/06/2024:

- Prospetto determinazione allegato;
- Registro ore eccedenti.

Il monte ore come da contratto risulta:

- Scuola secondaria Villafratin. 30 ore
- Scuola secondaria Mezzojuso n. 28 ore
- Scuola secondaria Godrano n. 17 ore

Grazie per la collaborazione.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri

Oggetto: Certificazione attività svolta Fondo Istituzione Scolastica - A.S. 2023/2024

Io sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ ai fini della liquidazione dei compensi spettanti a carico del fondo dell'istituzione scolastica, come da nomina, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di avere effettivamente svolto e di aver raggiunto gli obiettivi, nel corrente anno scolastico, gli incarichi, le attività, le funzioni appresso contrassegnate:

	PROSPETTO ATTIVITA': _____	
	Relazione:	TOT. ORE

Data.....

Firma

.....

