



I.P.S.S.E.O.A.  
**B. Buontalenti**



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380  
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 [FIRH020009@istruzione.it](mailto:FIRH020009@istruzione.it)

[FIRH020009@PEC.istruzione.it](mailto:FIRH020009@PEC.istruzione.it) [www.buontalenti.gov.it](http://www.buontalenti.gov.it) [info@buontalenti.gov.it](mailto:info@buontalenti.gov.it)

Circ. n. 370

Firenze, 22 luglio 2019

Al personale ATA

Al DSGA

Oggetto: Rendicontazione delle Attività e degli incarichi specifici ATA incentivati con FIS e MOF.

Si ricorda a tutto il personale ATA di compilare le relative schede di dichiarazione delle Attività e degli incarichi specifici retribuiti con il Fondo d'Istituto e con il MOF, allegate alla presente, e di consegnarle al DSGA entro e non oltre il 30 luglio p.v.

Si ricorda che la compilazione delle schede è indispensabile ai fini del pagamento delle Attività e degli incarichi da liquidare con il Fondo d'Istituto e con il MOF.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Francesca Cellai

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*



I.P.S.S.E.O.A.  
**B. Buontalenti**



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380  
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 [FIRH020009@istruzione.it](mailto:FIRH020009@istruzione.it)

[FIRH020009@PEC.istruzione.it](mailto:FIRH020009@PEC.istruzione.it) [www.buontalenti.edu.it](http://www.buontalenti.edu.it) [info@buontalenti.edu.it](mailto:info@buontalenti.edu.it)  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **ATTIVITA' SVOLTE SUL FONDO DI ISTITUTO NELL'A.S.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Assistente Amministrativo       Collaboratore scolastico       Assistente Tecnico

a tempo:       indeterminato       determinato

presso la sede: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, di aver svolto nell'a.s. indicato il seguente incarico specifico, per il quale è stata prevista la retribuzione accessoria a carico del Fondo d'Istituto:

Periodo	Attività svolta (breve relazione)
Dal.....al.....	

Le attività e gli incarichi saranno liquidati proporzionalmente alle effettive presenze in servizio e previa relazione sottoscritta dal personale interessato.

Data,

FIRMA



I.P.S.S.E.O.A.  
**B. Buontalenti**



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380

Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 [FIRH020009@istruzione.it](mailto:FIRH020009@istruzione.it)

[FIRH020009@PEC.istruzione.it](mailto:FIRH020009@PEC.istruzione.it) [www.buontalenti.edu.it](http://www.buontalenti.edu.it) [info@buontalenti.edu.it](mailto:info@buontalenti.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: ATTIVITA' SVOLTE SUL FONDO DI ISTITUTO NELL'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Assistente Amministrativo  Collaboratore scolastico  Assistente Tecnico

a tempo:  indeterminato  determinato

presso la sede: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, di aver svolto nell'a.s. indicato la seguente attività aggiuntiva, per la quale è stata prevista la retribuzione accessoria a carico del Fondo d'Istituto:

Periodo	Attività svolta (breve relazione)
Dal.....al.....	

Le attività e gli incarichi saranno liquidati proporzionalmente alle effettive presenze in servizio e previa relazione sottoscritta dal personale interessato.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_