

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio in qualità di _____, con riferimento alla nomina ricevuta con
indicazione delle attività assegnate per il MOF Anno Scolastico 2022/2023, dichiara sotto la propria
responsabilità, di aver svolto:

ATTIVITA'	SVOLTA (X)	Riservato al D.S.
Intensificazione per innovazione tecnologica, scrutini ed operazioni esami di Stato		
Interventi di piccola manutenzione		
Servizio di portineria		
Reperibilità allarme		
Flessibilità servizio succursale		
Prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo in caso di urgenza e necessità		
Supporto Magazzino		
Pratiche anni pregressi		
Sostituzione colleghi assenti		
SUPPORTO CAMBRIDGE		
PROGETTO PCTO		
Curvatura Biomedica		
INCARICHI SPECIFICI		

Pomezia lì _____

Firma del Dipendente

Visto del D.S.

si autorizza il pagamento non si autorizza pagamento per _____

Pomezia lì _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Tetti
