Al Dirigente Scolastico

 I.C. “R.MUSTI” S.M. “R.DIMICCOLI”

**e p.c. AL DIRETTORE.SS.GG.AA.**

LORO SEDI

**Oggetto: Rendicontazione della CARTA DEL DOCENTE ai sensi dell’'articolo 8 del DPCM previsto dall'art. 1 comma 122 della L.I07/2015 per l'a.s. 2015/16 e dell’ art. 12 comma 2 del** **DPCM 28 Novembre 2016.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente

Tel/Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ SCUOLA INFANZIA □ SCUOLA PRIMARIA □ SCUOLA SEC. Di I GRADO**

 in servizio presso questo Istituto e beneficiario della Carta del docente per l’a.s. 2015/16 prevista dal DPCM in oggetto con finalità dì formazione e aggiornamento professionale

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell’art 76 del DPR 445/2000, di aver effettuato le spese indicate nella tabella sottostante per le finalità previste dalla legge in parola e allega la documentazione relativa comprovante l’effettivo utilizzo della somma ricevuta.

 **DICHIARA**

Inoltre:

1. di essere a conoscenza che nel caso in cui la predetta documentazione non risulti conforme alle finalità di cui all’art 4 del DPCM predetto, incompleta o presentata oltre il termine del 31/8/2016, la somma non rendicontata sarà recuperata con l’erogazione riferita all’a.s. 2016/17;
2. di essere a conoscenza che il presente rendiconto sarà messo a disposizione dei Revisori dei Conti dell’Istituto per il riscontro della regolarità amministrativo/contabile

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **Importo speso** |
| a)acquisto di libri e di testi. anche in formato digitale, di pubblicazioni e di riviste: | € |
| b) acquisto di hardware e di software:  | € |
| c) iscrizione a corsi per attività di aggiornamento o di qualificazione delle competenze professionali, svolti da enti accreditati presso il MlUR, a corsi di laurea, di laurea magistrale, specialistica o a ciclo unico, inerenti il profilo professionale, ovvero a corsi *post lauream* o a master universitari inerenti al profilo professionale: | € |
| d) rappresentazioni teatrali o cinematografiche: | € |
| e) ingresso a musei, mostre ed eventi culturali e spettacoli dal vivo: | € |
| f) iniziative coerenti con le attività individuate nell’ambito del piano triennale dell'offerta formativa di questa Istituzione scolastica e del Piano nazionale di formazione di cui all'art. 1 comma 124,della legge n.l07 del 2015: | € |
| **TOTALE COMPLESSIVO** | € |
|  |

ALLEGA :

|  |
| --- |
| Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da

Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da

Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Fattura /Ricevuta Fiscale n. del rilasciata da Per l’acquisto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Barletta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano n.\_\_\_\_\_\_documenti contabili in originale.

Si allega Copia del Documento di Identità.