



**LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"**  
 Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane  
 Liceo Artistico serale  
 Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA  
 Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -  
 Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514  
 tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it  
 e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it



Allegato n. 1

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

(da allegare alla relazione finale esplicativa e riassuntiva di cui all'art 48 della Contrattazione integrativa dell'Istituzione Scolastica )

Il/La sottoscritt.. ..... nat. a ..... (.....) il ..... e residente in..... (c.a.p. ....) via ..... telefono ..... ed eventuale cellulare .....e mail..... in servizio presso.....con funzione di ..... , consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Amm.ne procederà al recupero delle somme illegittimamente corrisposte

**DICHIARA**

- di aver svolto le seguenti attività retribuibili col F.I.S. (compreso il "Bonus" anche con riferimento ad eventuali corsi di formazione non obbligatori frequentati):

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

- Corsi di formazione non obbligatori frequentati: \_\_\_\_\_

e di aver diritto alla corresponsione dell'intero compenso previsto in sede di Contrattazione Integrativa dell'Istituzione Scolastica

**OPPURE**

- di aver svolto solo parzialmente\* le seguenti attività:

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

e di aver diritto ad una corresponsione solo parziale, nella misura del % dell'intero compenso previsto, per ogni singola attività sopra indicata, in sede di Contrattazione Integrativa dell'Istituzione Scolastica

**EVENTUALI ANNOTAZIONI**

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

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*con l'indicazione delle motivazioni, laddove, il dichiarante ne ravvisi l'opportunità