



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"**  
 ITI - IPAA – IPSSAR – ITCG -87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)  
 Codice Meccanografico: CSIS07700B – Codice univoco: UFB511  
 Tel. 0984/1861932 PEC: csis07700b@pec.istruzione.it  
 Sede Cent- Via delle Ginestre- Azienda Agraria; contrada Palla Palla- plesso ITCG : Via Ceretti  
 email: [csis07700b@istruzione.it](mailto:csis07700b@istruzione.it) [www.iisdavincisangioggianniinfiore.edu.it](http://www.iisdavincisangioggianniinfiore.edu.it)

Prof. \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
 I.I.S.(ITI-ITCG-IPAA-IPSSAR)"L. Da Vinci"  
 San Giovanni in Fiore

e p.c. al D.S.G.A Maria Chillino

Oggetto: **MOF A.S. 2021/2022 - Relazione attività aggiuntive svolte -**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_, a seguito dell'incarico/chi ricevuto/i da codesta scuola

**DICHIARA**  
 di aver svolto le seguenti attività:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_;

**e relaziona sulle diverse attività svolte:**

**(in riferimento ad ogni incarico ricevuto, specificare il tipo di attività, i soggetti coinvolti, e i risultati ottenuti)**

---



---



---



---



---

Consegna, a completamento del lavoro svolto, il seguente materiale (nomine,registri, verifiche, relazioni, ecc.)


San Giovanni in Fiore li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

IL D.S.G.A  
 (Sig.Chillino Maria)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof.Succurro Pasquale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA RETRIBUZIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof. Succurro Pasquale)

\_\_\_\_\_