

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Mariano IV d'Arborea"

O R I S T A N O

Oggetto: Rendicontazione della CARTA DEL DOCENTE ai sensi dell'articolo 8 del DPCM previsto dall'art. 1 comma 122 della L.107/2015 per l'a.s. 2015/16.

Il/La sottoscritto/a _____,
codice Fiscale _____ docente in servizio presso questo Istituto e beneficiario della Carta del docente per l'a.s. 2015/16 prevista dal DPCM in oggetto con finalità di 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

- 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 MIUR. a corsi di laurea. di laurea magistrale, specialistica o a ciclo unico, inerenti il profilo professionale. ovvero a corsi di laurea <i>post lauream</i> 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 individuale nell'ambito del piano triennale dell'offerta formativa delle Istituzioni scolastiche e del Piano nazionale di formazione di cui all'art. 1 comma 124, della legge n.107 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 _____		

In fede _____

Oristano _____

Firma Leggibile
