

Denominazione Istituzione scolastica _____

Al M.I.U.R. – Ufficio Scolastico Regionale per il VENETO
Ufficio VII - Ufficio Scolastico di Verona
Viale Caduti del Lavoro 3 - 37124 Verona

Dichiarazione dei Compensi accessori, ore eccedenti, part-time e assenze.

Dipendente _____
Codice Fiscale _____
In servizio in qualità di _____

Relativamente al dipendente di cui sopra si dichiara quanto segue:

COMPENSI ACCESSORI assoggettati alle ritenute previdenziali e assistenziali, percepiti negli anni solari di seguito indicati:

Per coloro che hanno una anzianità inferiore a 18 anni al 31/12/1995 indicare gli importi dall'anno solare 1996 al 2017.	Anno Solare	Importo Complessivo	Per coloro che hanno una anzianità pari o superiore a 18 anni al 31/12/1995 indicare gli importi dall'anno solare 2007 al 2017.	Anno Solare	Importo Complessivo
	1996	Lire		2007	€
	1997	Lire		2008	€
	1998	Lire		2009	€
	1999	Lire		2010	€
	2000	Lire		2011	€
	2001	Lire		2012	€
	2002	€		2013	€
	2003	€		2014	€
	2004	€		2015	€
	2005	€		2016	€
	2006	€		2017	€

ORE ECCEDENTI svolte oltre l'orario settimanale obbligatorio, dal docente sopra indicato negli AA. SS. come sotto riportato:

Anno Scolastico	Dal (gg/mm/aaaa)	Al (gg/mm/aaaa)	Ore eccedenti	Classe concorso	Si allega copia del provvedimento di conferimento delle ore eccedenti (art. 6 DPR 209/87)

PART TIME si allegano n. ____ fotocopie dei contratti con di prestazione dell'orario di servizio inferiore a cattedra.

ASSENZE con interruzione parziale o totale dal servizio, come sotto specificato:

A.S.	Dal	Al	Tipo assenza	% rid	A.S.	Dal	Al	Tipo assenza	% rid

Luogo e data _____

(firma del Dirigente Scolastico)