

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"C. Cafiero" - Barletta**

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

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000 di aver effettuato le spese indicate nella tabella sottostante e di allegare le pezze giustificative relative comprovanti l'effettivo utilizzo della somma ricevuta.

DICHIARO 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	SPESA
a) acquisto di libri e di testi, anche in formato digitale, pubblicazioni e 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.	€
TOTALE COMPLESSIVO	€

Per ciascuna tipologia di spesa si allegano alla presente:

- a) n _____pezzo giustificative
- b) n _____pezzo giustificative
- c) n _____pezzo giustificative
- d) n _____pezzo giustificative
- e) n _____pezzo giustificative
- f) n _____pezzo giustificative

Data _____

Firma Leggibile
