



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo COMO REBBIO**

Via Cuzzi, 6 – 22100 COMO
Tel. 031591280 – 031507349 – Fax. 0315004334
Codice meccanografico: COIC84300D – C.F. 80012520138
Email uffici: coic84300d@istruzione.it – Pec: coic84300d@pec.istruzione.it
sito: www.iccomorebbio.gov.it

Modulo di Rendicontazione della CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____
codice Fiscale _____ docente a tempo indeterminato di
scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado presso questo Istituto e beneficiario della Carta del
docente per l'a.s. 2015/16

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 e allega la documentazione
relativa comprovante l'effettivo utilizzo della somma ricevuta.

DICHIARA

- 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;
- 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	

CONSEGNA

i seguenti titoli giustificativi, in originale, per i successivi adempimenti di verifica e controllo amministrativo/contabile da parte del Collegio dei Revisori dei Conti:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

In fede _____

Firma
