

Al Dirigente Scolastico
I. C. DI FRASCATI

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 _____

nato/a a _____ il _____
docente in servizio presso questo Istituto e beneficiario della "Carta elettronica per l'aggiornamento e la formazione del docente di ruolo delle Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado per l'a.s. 2015/16 prevista dal DPCM di cui in oggetto con finalità di formazione e aggiornamento professionale ai sensi della nota MIUR.AOODGRUF.REGISTRO UFFICIALE(U).0015219.15-10-2015, relativa all'utilizzo e alla rendicontazione della Carta del Docente;

CONSAPEVOLE:

- che in caso di documentazione giustificativa di spesa non conforme alle finalità di cui all'art 4 del DPCM predetto, ovvero incompleta o presentata oltre il termine del 31/8/2016, gli importi non rendicontabili saranno recuperati sulle somme disponibili o, se insufficienti, su quelle assegnate nell'anno scolastico successivo con l'erogazione riferita all'a.s. 2016/17;
- che il presente rendiconto sarà messo a disposizione dei Revisori dei Conti dell'Istituto per il riscontro della regolarità amministrativo/contabile
- delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

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 il prospetto dettagliato delle spese comprovanti l'effettivo utilizzo della somma ricevuta.

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.	€
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	€

In fede,

Frascati, _____

Firma leggibile (Nome e Cognome)

Si allega: 1. Prospetto dettagliato delle spese, con documentazione giustificativa in originale(allegato 1)
2. Copia documento di identità.

RENDICONTO SPESE SOSTENUTE CON CARTA DEL DOCENTE A.S. 2015/2016
Legge n. 107/2015 art. 1 comma 121, 122, 123 DPCM 25/09/2015

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE		
		NUM. PARTITA SPESA FISSA		
		CLASSE DI CONCORSO		
ORDINE SCUOLA	SEDE DI SERVIZIO	TELEFONO	E-MAIL	

N	TIPOLOGIA (specificare) se: a, b, c, d, e, f	DESCRIZIONE SINTETICA DELLA SPESA	Documento Contabile (specificare se <i>Fattura, Ricevuta Fiscale, Scontrino fiscale, o Altro</i>)	DATA DOCUMENTO	IMPORTO € (in cifre)
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
1	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>		Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Importo totale della spesa sostenuta					

In fede,

Frascati, _____

Si allegano n. ___ documenti contabili in originale

_____ Firma leggibile (Nome e Cognome)