



**ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA MATERNA, ELEMENTARE E MEDIA**

Via Orlando Costa - **89823 FABRIZIA (VV)**

Distretto Scolastico N. 9 – Tel. e fax 0963/315834 – Codice fiscale: 96014340796 – Codice Meccanografico: VVIC80700B

Email: vvic80700b@istruzione.it – Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icfabrizia.gov.it

Codice univoco dell'ufficio: UF2AOA

Prot. n. 986

li 22 marzo 2016

Circolare n. 82

AL PERSONALE DOCENTE
LORO SEDI

Oggetto: Rendicontazione “carta del docente” ai sensi dell’art. 8 del DPCM previsto dall’art. 1 comma 122 della Legge 107/2015 per l’anno scolastico 2015/2016

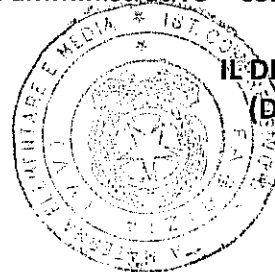
Si rammenta alle SS.LL. che il MIUR con nota Prot. 15219 del 15 ottobre u.s. ha fornito istruzioni relativamente all’utilizzo e alla rendicontazione della “Carta del Docente”.

Il personale docente destinatario di tale beneficio nel corrente anno scolastico, dovrà consegnare la dichiarazione di spesa e il modello A allegati, relativi rispettivamente alla dichiarazione delle spese effettivamente sostenute per le finalità di formazione e aggiornamento personale e il rendiconto dettagliato corredato dagli atti giustificativi della spesa consentita.

I due modelli e la documentazione allegata dovranno essere **consegnati presso l’Ufficio Protocollo dell’Istituto entro e non oltre il 31 agosto 2016.**

Nel caso in cui la predetta documentazione risulti non conforme alle finalità di cui all’art. 4 del DPCM registrato in data 25 settembre 2015 dalla corte dei conti, ovvero nel caso in cui risulti non presentata o presentata oltre il termine del 31 agosto 2016, o risulti incompleta, la somma non rendicontata sarà recuperata con l’erogazione riferita all’A.S. 2016/2017.

I rendiconti presentati saranno inoltre messi a disposizione del Collegio dei Revisori dei Conti dell’Istituto, per il riscontro della regolarità amministrativo – contabile.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Clelia Bruzzi)

Clelia Bruzzi

RENDICONTO SPESE SOSTENUTE CON CARTA DEL DOCENTE A.S. 2015/2016

Legge n. 107/2015 art. 1 comma 121. 122. 123 DDCM 25/09/2015

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

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

In fede,

Fabrizia, _____

Firma leggibile (Nome e Cognome)

Si allegano n. ___ documenti contabili in originale