



Prot. n. 3207/C41

Sant’Antimo, 26 maggio 2016

AI Docenti
AI DSGA
ALBO SEDI
Sito web

COMUNICAZIONE N. 182

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

Facendo seguito alla Comunicazione n. 177 del 21/05/2016, 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.

Tutti i docenti che hanno già presentato domanda e/o documentazione, sono pregati di perfezionare la pratica.

La dichiarazione e i modelli sono pubblicati sul sito in formato word.

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

Si confida nella collaborazione di tutti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Domenico Esposito

Al Dirigente Scolastico
I.C. "N. ROMEO-P. CAMMISA"
DI S.ANTIMO (NA)

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 _____ il _____ C.F. _____

in qualità di docente a tempo indeterminato beneficiario/a della "Carta elettronica per l'aggiornamento e la formazione del docente di ruolo delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado", in servizio presso questo istituto per il corrente anno scolastico, ai sensi e per gli effetti:

- della nota MIUR.AOODGRUF.REGISTRO UFFICIALE(U).0015219.15-10-2015, relativa all'utilizzo e alla rendicontazione della *Carta del Docente*;
- degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità,

1. di aver effettuato le spese indicate nella tabella sottostante per le finalità previste dalla legge in parola e allega la documentazione relativa comprovante l'effettivo utilizzo della somma ricevuta.
2. 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;
3. 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
4. di essere a conoscenza 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

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	

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

In fede

Sant'Antimo _____

ALLEGATO A

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	<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					

, Si allegano n. ___ documenti contabili in originale

Sant'Antimo _____

In fede
