**CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO**

**ALLEGATO 3 – RENDICONTAZIONE FINALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ……………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in………………………………………………, in qualità di Dirigente Scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto/Ente “…………………….……” Codice meccanografico ……………., Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ................... con sede legale in …………………………………………, in riferimento alle linee guida **PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA, IN FAVORE DEGLI ALUNNI CON DIFFICOLTÀ NELLA COMPRENSIONE E PRODUZIONE DEL LINGUAGGIO CHE NECESSITANO DI METODICHE DI COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA (CAA) PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025,** istituite con Determinazione del Comune di Campagnano di Roma N. ……. del …….. e finanziato con comunicazione Prot. N. ………. del ………. con la quale è stata assegnata a questa Istituzione Scolastica la somma complessiva di €………………………. per lo svolgimento dell'intervento di Assistenza volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità sensoriale uditiva e nella comprensione e produzione del linguaggio per l'anno scolastico 2023-2024, anche attraverso la Comunicazione Aumentativa Alternativa (C.A.A.),

**CHIEDE**

il riconoscimento dell’importo relativo alle spese del periodo gennaio giugno 2024 per un totale di € di **€……………………………….** Derivante dalla rendicontazione di seguito indicata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESE** | **ORE** | **Importo riconoscibile (= numero di ore moltiplicato per \_\_\_\_\_\_\_\_ euro)** |
| **gennaio** | **n.** | **€** |
| **febbraio** | **n.** | **€** |
| **marzo** | **n.** | **€** |
| **Aprile** | **n.** | **€** |
| **maggio** | **n.** | **€** |
| **giugno** | **n.** | **€** |
| **TOTALE** | **n.** | **€** |

**Si allega Dichiarazione di attività**

**IMPORTO TOTALE RICONOSCIBILE: ...........................................................**

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)

**ALLEGATO 10 - DICHIARAZIONE FINALE DI ATTIVITÀ**

Il/La sottoscritto ………………………… nato/a a ……………………… il ………… e residente in……………………………………………., in qualità di Dirigente scolastico o di Rappresentante Legale (Istituti Paritari) dell’Istituto “………………………” Codice meccanografico …………...…, Codice Fiscale n. ................. Partita I.V.A. n. ................. con sede legale in …………………………………………,

**CONSIDERATO**

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

**DICHIARA**

* di non aver usufruito di altri contributi pubblici per lo svolgimento dell’intervento oggetto del suddetto finanziamento;
* che all’atto della presente dichiarazione l’intervento ha raggiunto il livello di attuazione fisico e finanziario sopra indicato;
* che nell’ambito dei rapporti di lavoro instaurati con il personale coinvolto nella realizzazione dell’intervento è stata rispettata la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza e assicurazioni obbligatorie, nonché la normativa in materia fiscale.

Si allegano:

* Riepilogo complessivo delle ore effettuate durante il servizio per ogni allievo, sottoscritto dal Dirigente Scolastico/Direttore dell’Istituzione Scolastica/Formativa
* Riepilogo complessivo delle ore effettuate dall’assistente durante il servizio, sottoscritto dal Legale Rappresentante dell’Ente che gestisce il servizio/Assistente
* Relazione finale sulle attività svolte, a firma del Dirigente Scolastico/Direttore dell’Istituzione Scolastica/Formativa

TIMBRO E DATA Il Dirigente scolastico

(FIRMA)