

**Dichiarazione dei compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica;
degli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici****Anno 2024**

(art.14, comma 1, lettera c), d.lgs. n. 33 del 2013)

Il/la Sottoscritto/a

D'AMICO CONCETTA RITA_____

nella sua qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO_____

che le sotto elencate spese di missione sono state pagate, alla data della presente, con fondi pubblici:

Tipo missione	Data missione (ev. accorpare mese)	Luogo missione	Totale spese (trasporto, vitto e alloggio)
N/A	N/A	N/A	0,00
N/A	N/A	N/A	0,00
N/A	N/A	N/A	0,00
N/A	N/A	N/A	0,00
N/A	N/A	N/A	0,00

Data

27/11/2025

Firma del dichiarante¹**IL DIRIGENTE SCOLASTICO****Dott.ssa D'Amico Concetta Rita**

Documento Firmato digitalmente

¹ **firma digitale** ovvero con **firma autografa**. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato **.pdf aperto**)