***Carta intestata Istituzione scolastica***

***Data e protocollo***

Scheda monitoraggio attività SiO e ID a.s. 2019/20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Finanziamento D.Lgs 63/2017 art. 8 – Scuola in ospedale e istruzione domiciliare | | | |
| Anticipo erogato DD 2195 del 06/12/2019 | € | | |
| Totale assegnato DD 2008 del 28/11/2019 | € | | |
|  | Somma **pagata** | Somma **impegnata** | Somma residua **da liquidare** |
| Attività di docenza per l’istruzione domiciliare da parte di personale interno ed esterno |  |  |  |
| Attrezzature, materiali, forniture e beni di consumo specifici |  |  |  |
| Attività di aggiornamento personale scuola su servizio SiO e ID |  |  |  |
| Rimborso spese per eventuali trasferte |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

Si attesta la regolarità amministrativo-contabile relativamente ai titoli di spesa ed alle procedure adottate con riferimento a quanto rendicontato nel presente documento.

Si dichiara che i documenti giustificativi relativi agli importi, sia già liquidati sia da liquidare, a seguito di impegni assunti, nonché i documenti allegati alla presente sono custoditi agli atti della scuola, in originale o in copia conforme.

Firma Dirigente Scolastico Firma Revisori dei conti Firma Ufficio Scolastico Regionale