Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo Savio-Montalcini

Capurso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo (determinato/indeterminato) consapevole delle responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000, Art. 46) per false attestazioni, dichiara di aver svolto per l’a.s. 2017/18 le seguenti attività da retribuire, in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico, con

□ il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007;

□ il contributo dell’Ente Locale per la realizzazione del Piano dell’Offerta Formativa Territoriale;

□ il Bonus per la valorizzazione del merito dei docenti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incarico | Barrare con una X | Ore (a cura della segreteria) |
| Collaboratore con incarico di sostituzione |  |  |
| Collaboratore con incarico di sostituzione |  |  |
| Coordinatore Strumento Musicale |  |  |
| Responsabile Plesso Calcutta |  |  |
| Responsabile Plesso Collodi |  |  |
| Referente INVALSI primaria |  |  |
| Referente sito web |  |  |
| Responsabile TIC |  |  |
| Referente registro elettronico |  |  |
| Referente attività culturali secondaria |  |  |
| Referente attività sportive scuola primaria |  |  |
| Coordinatore classi scuola secondaria |  |  |
| Referente sussidi scuola primaria |  |  |
| Gestione orario scuola primaria |  |  |
| Tutor neo immessi in ruolo |  |  |
| Attività di docenza corso di recupero italiano |  |  |
| Attività di docente di italiano e matematica (classi quinte) |  |  |
| Recupero matematica (seconde) |  |  |
| Referente per l’orientamento |  |  |
| Gruppo di lavoro progetto Erasmus+ |  |  |
| Nucleo di Autovalutazione di Istituto |  |  |
| Gruppo di lavoro per la continuità infanzia/primaria |  |  |
| Progetto Orienteering |  |  |
| Progetto Le leggende del suono |  |  |
| Altro…………………………………………………………………………..……………………………………….. |  |  |

Il/La sottoscritto/a specifica inoltre che, nell’ambito del suddetto incarico (o dei suddetti incarichi), ha svolto le seguenti attività:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

………

Eventuali osservazioni:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Capurso, …………………………………………… Firma ………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza il pagamento per un totale di ore ………………………………………

La Dirigente Scolastica

Francesca De Ruggieri

N.B. Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, comunque e sempre entro il budget stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto