

Ministero dell’Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ESPERIA**

Sede centrale e segreteria: Esperia (FR) Via San Rocco, 5 CAP 03045 – Tel. 0776938023 – Fax 0776938135 - web: www.icesperia.it

Codice Fiscale: 81004630604 - Codice Meccanografico: FRIC80300L - Codice Univoco Ufficio: UF24U1 - Codice Attività: 853110

E-mail: fric80300l@istruzione.it - PEC: fric80300l@pec.istruzione.it,

 IBAN C/C Bancario: IT42Z0537274370000010175263 – C/C Postale dell’Istituto 1029426440

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “ESPERIA”

 fric80300l@istruzione.it

|  |
| --- |
| OGGETTO: DICHIARAZIONE ATTIVITA’ ISTITUZIONALE SVOLTE CON COMPENSO A CARICO DEL FONDO DI ISTITUTO  |

Il/La\_\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ insegnante a ❑ T.I . ❑ T.D. in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d’istituto, di avere svolto nell’A.S. 2019/2020 le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ | Ore funzionale all’insegnamentoassegnate /Importo forfettario | Ore svoltenell’a.s. 2019/20 |
| 1^ Collaboratore del Dirigente Scolastico |  |  |
| 2^ Collaboratore del Dirigente Scolastico |  |  |
| Referente Scuola dell’Infanzia |  |  |
| Funzione Strumentale al P.T.O.F.: Area ………….  |  |  |
| Responsabile Plesso |  |  |
| Referente dipartimento verticale |  |  |
| Coordinatore dipartimento orizzontale |  |  |
| Coordinatore di Consigli di Classe ………./………. Plesso |  |  |
| Coordinatore di Consigli di Interclasse ………./ ………. Plesso |  |  |
| Coordinatore di Consigli di Intersezione ………. / ……….. Plesso |  |  |
| Segretario di Consigli di Classe ………./………. Plesso |  |  |
| Segretario di Consigli di Interclasse ………./ ………. Plesso |  |  |
| Segretario di Consigli di Intersezione ………. / ……….. Plesso |  |  |
| Membro Gruppo nucleo interno di valutazione |  |  |
| Referente INVALSI |  |  |
| Tutor neo immessi in ruolo |  |  |
| Referenti Bullismo, Cyerbullismo e antifumo |  |  |
| Responsabili / Consegnatari aule multimediali |  |  |
| Docenti accompagnatori per viaggi di istruzione di più giorni | / | / |
| Commissione supporto Funzioni Strumentali |  |  |
| Referente Scuola InCanto |  |  |
| Referenti attività sportiva Scuola Primaria |  |  |

Per documentare quanto dichiarato, alla presente si allega:

 **❑** registro firme di presenza nelle Commissioni e copia dei verbali delle riunioni

* relazioni conclusive dell’attività
* registro attività individuali

**❑** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ricorda che la liquidazione di tutti i compensi accessori avverrà nel “Cedolino Unico” entro il mese di settembre 2020 PREVIO assegnazione fondo.

Esperia, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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