

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C DI ESPERIA

Il/La sottoscritt _____ docente in servizio nella scuola
_____ di _____, ai fini della liquidazione del MOF per l'a.s. 2015/16, c
aver prestato le seguenti attività :

	ATTIVITA'	N° ore da max retribuire	€	da recuperare
	collaboratori scolastici			
1	rientri pomeridiani per riunioni OOCC e progetti - Intensificazione per sc.infanzia Capomazza, Coreno, Esperia SP	ore 20		=.=
2	Intensificazione per sc.infanzia Castelnuovo, Badia, Monticelli	ore 15		=.=
3	orario aggiuntivo sc.infanzia (n.4x20 - 1x35 -2x10) Intensificazione sostituzione assenza colleghi o in altri plessi (3*20- 1*10 - 4*5)			=.=
5	Intensificazione igienizzazione e sanificazione locali per Esperia	ore 10		20
6	supporto amministrativo agli Uffici (4 cs x 15)	ore 15		
7	reperibilità allarme	ore 13		
8	assistenza alunni pre-scuola	ore 20		30
9	pulizia palestra esterna alla scuola	ore 10		10
10	piccola manutenzione (12*2+ 1*6)			

INCARICO SPECIFICO

€

	Assistenti amministrativi	N° ore da max retribuire		
13	Intensificazione sostituzione colleghi assenti	20		
14	Collaborazione progetti	15		
15	Rientri per OOCC	15		
16	Maggior responsabilità registro e aggiornamenti software telematici	20		
17	Backup e parole chiave	20		

INCARICO SPECIFICO

€

Data, _____

FIRMA _____

la _____
dichiara di

-