

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO

Il/La sottoscritt _____ docente di _____ in servizio presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado/ _____ **dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 art. 26, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci o false, di aver svolto le seguenti attività aggiuntive funzionali all'insegnamento nell'anno scolastico 201 201 , da incentivare con il Fondo d'Istituto:**

CONTROLLO UFF.

1^ Collaboratrice del Dirigente con funzioni vicarie	SI NO per h. _____	
2^ Collaboratrice del Dirigente	SI NO per h. _____	
Responsabile di plesso/scuola/succursale	SI NO per h. _____	
Coordinatore di classe Scuola Primaria	SI NO per h. _____	
Coordinatore di classe scuola sec. I gr.cl. 1e - 2e	SI NO per h. _____	
Coordinatore classi 3e Scuola Sec. I gr.	SI NO per h. _____	
Responsabile dei laboratori multimediali	SI NO per h. _____	
Per la realiz. di event. altri progetti oltre quelli già presenti nel PTOF e in racc. con il territ. Per il pot.to delle trad. loc. PTOF, RAV, P.d.M	SI NO per h. _____	
Attività Gruppo H fuori orario scolastico	SI NO per h. _____	
Strutturazione orario Sc. Sec. I grado	SI NO per h. _____	
Attività Docente di lingua inglese	SI NO per h. _____	
Attività Docente di lingua inglese Scuola Inf.	SI NO per h. _____	
Pred.ne documentaz. per BES-DSA, formazione C.T.I. Referenti Gruppo H di Istituto. PTOF, RAV, NIV, PdM	SI NO per h. _____	
Corsi agg. Completi scuola polo I.C. _____ E altri Istit. se autorizzati	SI NO per h. _____	
Correzione e documentazione prove INVALSI	SI NO per h. _____	
Formazione/Aggior. In ordine alla Sicurezza nei luoghi di lavoro effettuate presso strutture scol. e Uff. Scol. Reg. e prov.li, PTOF, RAV, NIV, PdM	SI NO per h. _____	
Segretario Collegio Docenti plenario	SI NO per h. _____	
Segretario Consiglio d'Istituto	SI NO per h. _____	
R.S.P.P. di Istituto	SI NO per h. _____	
	SI NO per h. _____	
	SI NO per h. _____	

Barrare le caselle che interessano. Compilare in modo chiaro e leggibile

In fede

Firma

N.B. Il presente modello va consegnato con firma in originale **ENTRO E NON OLTRE IL 3 LUGLIO 2018** anche se negativo. **NON VERRANNO ACCETTATI MODELLI OLTRE TALE DATA.**