

COMPILARE IN OGNI PARTE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ICS DI Via delle Betulle

DICHIARAZIONE INDIVIDUALE SULLE ATTIVITÀ E SUGLI IMPEGNI SVOLTI PER L'ACCESSO AL FONDO D'ISTITUTO ANNO SCOLASTICO 2015/2016

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____,
docente di scuola infanzia primaria secondaria plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all'insegnamento, relative all'anno scolastico 2014/2015, come da progetti agli atti e Piano dell'Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d'opera, non ancora liquidate, come **da tabella allegata alla contrattazione fondo d'Istituto 2015/16**.

N. B.: le attività contrassegnate con (*) devono essere documentate mediante foglio firme, autocertificazione e dettagliate.

Le ore effettivamente prestate sono così distinte:

INCARICO COME:	N° ore assegnate	INCARICO COME:	N° ore assegnate
<input type="checkbox"/> Tutor neo assunti	10	<input type="checkbox"/> Figura sensibile Sicurezza infanzia e primaria Alessandrini	5
<input type="checkbox"/> Coordinatore Consigli di Classe	20	<input type="checkbox"/> Figura sensibile Sicurezza primaria De Filippo e secondaria	10
<input type="checkbox"/> Responsabili Plessi infanzia	35	<input type="checkbox"/> Secondo collaboratore	80
<input type="checkbox"/> Responsabile Plessi secondaria	25	<input type="checkbox"/> Funzione strumentale	forf
<input type="checkbox"/> Animatore digitale	10	<input type="checkbox"/> Primo Collaboratore	160
<input type="checkbox"/> Referente Progetto "Concerto di Natale"	20	<input type="checkbox"/> Referente commissione POF	20
<input type="checkbox"/> Responsabile Progetto "Luce"	20	<input type="checkbox"/> Referente GLH	20
<input type="checkbox"/> Referente Biblioteca	20	<input type="checkbox"/> Nucleo di autovalutazione	10
<input type="checkbox"/> Referente Progetto multisport	20	<input type="checkbox"/> altro _____	
<input type="checkbox"/> Referente Progetto "Curiamo e decoriamo la scuola"	20	<input type="checkbox"/> altro _____	

PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONE

Denominazione	N° max ore riconoscibili	N° ore effettuate**
Commissione pof *	12	<input type="checkbox"/> _____
GLH *	8	<input type="checkbox"/> _____

- ** Previa verifica presenza attraverso verbali

PROGETTI* E ATTIVITA' DI ARRICCHIMENTO DELL' OFFERTA FORMATIVA*

Nome progetto	Ore svolte individualmente	Nome progetto	Ore svolte individualmente
<input type="checkbox"/> Responsabile Progetto "English time"	_____ (15)	<input type="checkbox"/> Feste di Natale secondaria	_____ (1)

<u>ORE ECCEDENTI*</u>	n. ore	<u>ORE ECCEDENTI*</u>	n. ore
Corsi di recupero francese		Corsi recupero italiano	
Corsi di recupero inglese		Corsi recupero matematica	
Sostituzione colleghi assenti			

Data _____

Firma _____