Al Dirigente scolastico□

Istituto Comprensivo “Alto Casertano”

Roccamonfina (CE)

Oggetto: **AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA’ FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2020.21**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente □TI □TD Iin servizio nel corrente a.s. nel **PLESSO** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso/sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi Artt. 46-47DPR n. 445/2000, di aver svolto nell’a.s. corrente, le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico

Allega alla presente dichiarazione la relazione finale relativa alle attività svolte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tipologia incarico svolto** | **Barrare l’incarico svolto** | **A cura del docente** | **Verifica amministrazione** |
| Collaboratore Dirigente scolastico |  | **1°**  **2°** |  |
| Referente scuola infanzia/primaria |  |  |  |
| Responsabile di plesso |  | **Plesso scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Coordinatore consiglio di classe |  | **Classe:** |  |
| Funzione strumentale |  | **Indicare AREA** |  |
| **REFERENTE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Indicare l’incarico** |  |
| Tutor:  docente neo immesso in ruolo  Tirocinante universitario |  | **Nominativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nominativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Componente Gruppo/commissione |  | **Indicare gruppo/ commissione:** |  |
| Coordinatore Ambito/ Dipartimento Disciplinare |  | (indicare quale) |  |
| ALTRO INCARICO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Indicare incarico/incarichi** |  |

AREA PROGETTI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLESSO** | **TITOLO** | Ore prestate |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ORE ECCEDENTI PRESTATE | NUMERO \_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo e data **FIRMA**

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

Partecipazione a Commissioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tipologia riunione alle quali si è partecipato**  **(N.B. le FS non devono compilare la seguente parte della scheda)** | **Barrare l’incarico svolto** | **Indicare date riunioni ed ore svolte** | **Presentazione relazione finale e certificazione**  **(verifica a cura dell’Amministrazione** |
| Commissione |  |  |  |
|  |  |  |  |

Numero settimane interessate dalla flessibilità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta , consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci , allega alla presente, la seguente documentazione a certificazione di quanto sopra dichiarato:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_