Al Dirigente Scolastico

Ai Collaboratori del DS

p.c. Al DSGA

Atti Scuola

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

VISTA la delibera del Collegio dei docenti relativa all’approvazione del PTOF;

VISTO il contratto integrativo d’istituto regolarmente sottoscritto in data 26/11/2019;

VISTA la lettera relativa all’incarico ricevuto e concernente questa annualità scolastica;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, (richiamate dall’art. 76

del DPR 445 del 28/12/2000),

Dichiara

sotto la propria responsabilità di aver svolto nell’a.s. 2019/2020 le seguenti attività aggiuntive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Attività | Ore riconosciute | Ore effettuate |
|  | Collaboratore del Dirigente |  |  |
|  | Referente orario |  |  |
|  | Coordinatore di classe |  |  |
|  | Verbalizzatore di classe |  |  |
|  | Referente Libriamoci |  |  |
|  | Referente Bullismo |  |  |
|  | Verbalizzatore Collegio docenti |  |  |
|  | Referente Mat/Fisica |  |  |
|  | Coordinatore dei Dipartimenti |  |  |
|  | Verbalizzante Dipartimento |  |  |
|  | Responsabile BES - DSA |  |  |
|  | Commissione Orientamento |  |  |
|  | Referente intercultura |  |  |
|  | Commissione Viaggi |  |  |
|  | Referente educazione alla salute |  |  |
|  | Referente CIC |  |  |
|  | Referente legalità |  |  |
|  | NIV |  |  |
|  | Referente quotidiano in classe |  |  |
|  | Referente formazione docenti |  |  |
|  | Referente scuola e cinema |  |  |
|  | Referente impresa |  |  |
|  | Referenti laboratorio multimediale |  |  |
|  | Referente laboratorio fisica |  |  |
|  | Referente laboratorio scienze |  |  |
|  | Tutor neo immessi |  |  |
|  | Responsabile comodato d’uso |  |  |

Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partecipazione a progetti (che prevedono ore curriculari ed extracurriculari)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del progetto | n. ore |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

NB il Referente progetti/attività dovrà consegnare in allegato la relazione conclusiva.

Trebisacce, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

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

A cura dell’Ufficio:

Verifica Verifica

Visto il Direttore S.G.A. Visto il Dirigente Scolastico

(Francesco De Felice) (Prof.ssa Franca Tortorella)