**DICHIARAZIONE PERSONALE DI ATTIVITA’ AGGIUNTIVE O INCARICHI SVOLTI**

**DA RETRIBUIRE COL F.I.S., budget FF.SS, budget OO.EE. 2019/2020**

**(come da Allegato n. 2 - Contratto Integrativo di Istituto siglato il 3.08.2020)**

**La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**visto il Contratto Integrativo di Istituto siglato il 3.08.2020, dichiara di aver svolto le seguenti attività o incarichi :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività svolte** | **Ore aggiuntive prestate**  (a cura del docente) | | **Ore da pagare**  (a cura dell’Ufficio) | |
| **N° ore funzionali insegnamento**  **€ 17, 50\*** | **N° ore**  **Insegnamento**  **€ 35,00\*** | **N° ore funzionali insegnamento**  **€ 17, 50\*** | **N° ore**  **Insegnamento**  **€ 35,00\*** |
| Collaboratore fiduciario |  |  |  |  |
| Verbalizzanti GLHO (Specificare la classe-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |  |
| Referente Dipartimento Matematica -Lettere |  |  |  |  |
| Referente Dipartimento Filosofia, Sc. Motorie, Scienze, Inglese, Disegno e St. dell'Arte |  |  |  |  |
| Verb. Dipartimento Matematica -Lettere |  |  |  |  |
| Verb. Dipartimento Filosofia - Ed.Fisica - Scienze-Inglese- Disegno e St. dell'Arte |  |  |  |  |
| Dirett. lab.biologia e chimica |  |  |  |  |
| Dirett. lab.fisica |  |  |  |  |
| Dirett. Laboratori Sc. Motorie, Informatica |  |  |  |  |
| Referente aggiornamento SITO WEB |  |  |  |  |
| Commissione elettorale |  |  |  |  |
| Organizzazione colloqui |  |  |  |  |
| Formazione classi prime |  |  |  |  |
| Consulenza informatica LIM e segreteria |  |  |  |  |
| Gestione orario lezioni/docenti |  |  |  |  |
| Referente/consulenza registro elettronico |  |  |  |  |
| Riconoscimento impegno insegnamento metodologia CLIL (4 h per classe) |  |  |  |  |
| Referente studentesse e studenti con DSA |  |  |  |  |
| Coordinatore servizio di sostegno e assistenza educativa |  |  |  |  |
| Referente inclusione |  |  |  |  |
| Gruppo GLI |  |  |  |  |
| Referente mobilità studentesca |  |  |  |  |
| Referente studentesse e studenti con BES |  |  |  |  |
| Docente tutor docente neo immesso |  |  |  |  |
| Revisione criteri e documenti valutazione DaD |  |  |  |  |
| Sperimentazione nuove soluzioni spazi didattici |  |  |  |  |
| Referente educazione alla legalità |  |  |  |  |
| Nucleo Interno di Valutazione |  |  |  |  |
| Commissione riconoscimento titoli di abilitazione doc.esterni |  |  |  |  |
| Organizzazione esami di recupero delle carenze – analisi risultati |  |  |  |  |
| Team Digitale – supporto DaD |  |  |  |  |
| Mobilità studenti |  |  |  |  |
| Referente Invalsi |  |  |  |  |
| Comitato di valutazione del servizio dei docenti |  |  |  |  |
| Amministratore Gsuite |  |  |  |  |
| Mobilità studenti – documentazione per scuole estere |  |  |  |  |
| Coordinatori classi prime |  |  |  |  |
| Coordinatori Consigli di classe dalla seconda alla quarta |  |  |  |  |
| Coordinatori Consigli delle classi quinte |  |  |  |  |
| Verbalizzante collegio dei docenti 2018-2020 |  |  |  |  |
| Segretario consigli di classe (mezz’ora/verbale) |  |  |  |  |
| Referente Invalsi |  |  |  |  |
| **Totale ore** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ore eccedenti le 18 settimanali per sostituzione colleghi assenti**  **Elencare date, classi:** | N° ore eccedenti |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funzioni strumentali** | **Indicare la F.S.:**  **N°\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

\*tutti i compensi sono lordo dipendente

FIRMA DEL DOCENTE

-----------------------------------------------------------

Visto si autorizza il pagamento

Il Dirigente Scolastico

Prof. Antonio Gavino Deroma

*Documento firmato digitalmente ai sensi del*

*Codice dell’Amministrazione Digitale e norme*

*ad esso connesse*