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

**DA RETRIBUIRE COL F.I.S., budget FF.SS, budget OO.EE. 2021/2022**

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

**visto il Contratto Integrativo di Istituto siglato, prot. 0006790 del 04/04/2022, 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  |  |  |  |  |
| Ref. Relazioni esterne |  |  |  |  |
| Fiduciari plessi p.zza Marconi/via Saba |  |  |  |  |
| Componente NIV (Nucleo interno autovalutazione) |  |  |  |  |
| Coordinatori Consigli di classe dalla prima alla quarta |  |  |  |  |
| Coordinatore Consigli delle classi quinte |  |  |  |  |
| Coordinatore di classe per Educazione Civica |  |  |  |  |
| Verbalizzante Collegio dei docenti  |  |  |  |  |
| Segretario Cons. classe 1-2-3-4 (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |  |
| Segretario Cons. classe Quinta (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |  |
| Coordinatore Dipartimento (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |  |
| Segretario/Verbalizzante Cons. d’Istituto |  |  |  |  |
| Segretari/Verbalizzanti Dipartimento (specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |  |
| Direttore laboratorio Biologia e Chimica |  |  |  |  |
| Direttore laboratorio Fisica/Informatica |  |  |  |  |
| Direttore laboratori Sc. Motorie |  |  |  |  |
| Referente aggiornamento sito web  |  |  |  |  |
| Commissione elettorale  |  |  |  |  |
| Organizzazione colloqui online |  |  |  |  |
| Referente Invalsi |  |  |  |  |
| Consulenza informatica LIM e segreteria  |  |  |  |  |
| Referente orario lezioni/docenti |  |  |  |  |
| Referente studentesse e studenti DSA |  |  |  |  |
| Referente COVID |  |  |  |  |
| Referente area di Sostegno e ass. educativa  |  |  |  |  |
| Commissione - Gruppo di Lavoro per l’Inclusione (GLI)  |  |  |  |  |
| Commissione – PTOF e POF |  |  |  |  |
| Commissione - Orientamento |  |  |  |  |
| Referente mobilità studentesca  |  |  |  |  |
| Docente tutor docente neo immesso |  |  |  |  |
| Referente educazione alla legalità |  |  |  |  |
| Referente bullismo e cyberbullismo |  |  |  |  |
| Team Digitale  |  |  |  |  |
| Gestione G-suite |  |  |  |  |
| Mobilità studenti-documentazione per scuole estere |  |  |  |  |
| Referente biblioteca |  |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi di Matematica |  |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi di Fisica |  |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi di Informatica |  |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi di Italiano |  |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi di Filosofia |  |  |  |  |
| Referente Rally matematico |  |  |  |  |
| Progetto CIC\* |  |  |  |  |
| Progetto certificazione inglese B1 -/ B2 coordinamento-progettazione -docenza\*\* |  |  |  |  |
| Progetto PEG Spano\* |  |  |  |  |
| Progetto certificazione inglese “Conversation”\*\* |  |  |  |  |
| Progetto PEG Nazionale |  |  |  |  |
| We Chess\*\* |  |  |  |  |
| ALTRO (specificare): |  |  |  |  |
| **Totale ore** |  |  |  |  |

\* = pagato dal bilancio

\*\* = pagato dal bilancio (art.31)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa M. Letizia Fadda

(Firma autografa sostituita

a mezzo stampa

ex art. 3c. 2 D. Lgs. n. 39/93