

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' SVOLTE
con compenso a carico del Fondo d'Istituto

__I__ sottoscritt__ _____ docente a T.I. T.D.

in servizio presso codesto Istituto Alberghiero, ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d'istituto, in base a quanto previsto nel PTOF e dal Contratto Integrativo d'Istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003,

DICHIARA

di avere svolto nell'A.S. _____ / _____ le seguenti attività (spuntare le voci che interessano e inserire n. ore effettivamente svolte come da registri e documentazione):

ATTIVITA'	√	ORE
INCARICHI VARI attività deliberate dal Consiglio d'Istituto - CNIL art. 88.2.k <i>(importi forfetari come previsto dal Contratto Integrativo d'Istituto a.s. 2018-2019)</i>	√	
1° Collaboratore del Dirigente Scolastico		come da contratto
2° Collaboratore del Dirigente Scolastico		come da contratto
Referente di plesso		come da contratto
Referente PNSD (sito, Registro Elettronico, Nuove Tecnologie)		come da contratto
Coordinatore di Classe		come da contratto
Somministrazione prove INVALSI		come da contratto
Tutor docenti neo immessi (docenti neo immessi seguiti n. _____)		come da contratto
COMMISSIONI	√	n. ore svolte
FUNZIONI STRUMENTALI <i>(importi forfetari come previsto dal Contratto d'Istituto)</i>	√	n. ore
		come da contratto
		come da contratto
		come da contratto
RESPONSABILE LABORATORIO <i>(importi forfetari come previsto dal Contratto)</i>	√	n. ore
		come da contratto
		come da contratto
		come da contratto
REFERENTE <i>(importi forfetari come previsto dal Contratto d'istituto)</i>	√	n. ore
		come da contratto
		come da contratto
		come da contratto

PROGETTI (specificare titolo progetto e/o corso di formazione)		Finanziato	n. ore frontali	n. ore funzionali
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
Titolo progetto:		FIS-E.L.		
ORE ECCEDENTI per sostituzione colleghi assenti			N. ore	
Indicare il totale delle ore effettuate, che devono corrispondere a quanto riportato nell'apposito registro delle sostituzioni (<u>il referente di plesso avrà cura di consegnare il registro in segreteria nei tempi indicati</u>)				

ALTRE ATTIVITA' DELIBERATE (specificare titolo progetto e/o corso di formazione)		Finanziato	n. ore frontali	n. ore funzionali
Titolo:		FIS-E.L.		
Titolo:		FIS-E.L.		
Titolo:		FIS-E.L.		
Titolo:		FIS-E.L.		

Si allegano i seguenti documenti relativi a quanto dichiarato sopra:

- Relazione finale e registro di ciascun progetto di arricchimento dell'O.F. previsto nel PTOF e/o di recupero e potenziamento (acquisito il modulo presente nella sezione MODULISTICA del sito - REGISTRO delle ATTIVITA);
- Relazione delle Funzioni Strumentali sul lavoro svolto da sottoporre alla approvazione del Collegio dei Docenti;

Data, _____

Firma del docente
