

_____ sottoscritt _____ nato/a a _____ () il ___ / ___ / _____

C.F. _____, docente in servizio presso l'I.I.S. "G. FALCONE e P. BORSELLINO Palau dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività aggiuntive nel corso dell'a.s. 2022/2023:

- attività aggiuntive per la realizzazione di singoli progetti previsti dal PTOF
- attività aggiuntive, già dichiarate a parte con apposita modulistica per la realizzazione di: _____

- sportelli, corsi di recupero e/o relative verifiche finali, effettuati nel periodo ottobre/luglio 2022/2023
- ulteriori attività aggiuntive previste dal Contratto Integrativo d'Istituto:

Tipologia	Attività svolta per tutto l'anno	Attività svolta nel periodo (indicare i mesi)	Ore**
-----------	----------------------------------	---	-------

Supporto alle attività Organizzative

Collaboratore del dirigente*	<input type="checkbox"/>		
Referente di plesso / gestione orario*	<input type="checkbox"/>		

Supporto alla didattica

Coord. Classi*	<input type="checkbox"/>		
Responsabili laboratori*	<input type="checkbox"/>		
Commissione P.T.O.F.*	<input type="checkbox"/>		
Coord. Dipartimenti*	<input type="checkbox"/>		
Commissione formazione classi*	<input type="checkbox"/>		
Commissione continuità or.acc.	<input type="checkbox"/>		
Commissione elettorale*	<input type="checkbox"/>		
Commissione supporto D.S. sicurezza*	<input type="checkbox"/>		
Gruppo GLI-GLHI*	<input type="checkbox"/>		
Commissione autovalutazione RAV*	<input type="checkbox"/>		
Animatore digitale e team*	<input type="checkbox"/>		
Comm. prot. accoglienza alu. stranieri*	<input type="checkbox"/>		
Commissione legalità*	<input type="checkbox"/>		
Tutor docenti / Tutor studenti*	<input type="checkbox"/>		
Supporto Educazione civica*	<input type="checkbox"/>		
Commissione Educazione alla salute*	<input type="checkbox"/>		
Commissione formazione personale*	<input type="checkbox"/>		

Supporto organizzazione didattica

Biblioteca	<input type="checkbox"/>		
Invalsi*	<input type="checkbox"/>		

Progetti

Olimpiadi e gare*	<input type="checkbox"/>		
Trofeo Mariotti*	<input type="checkbox"/>		

Recupero e Sportello didattico

Recupero	<input type="checkbox"/>		
Sportello didattico	<input type="checkbox"/>		

* Per l'attività forfettaria, la retribuzione non è rapportata al numero di ore.

** Retribuibili sino a capienza fondi.

Funzione strumentale

Definizione	Percentuale	Relazione finale	Data relazione invio relazione
		<input type="checkbox"/>	

Per le attività progettuali, lavori di commissione, dipartimenti, consigli di classe fanno fede i registri e i verbali regolarmente consegnati al protocollo.

Luogo, _____

Data ___ / ___ / _____

Firma leggibile o firma digitale¹

¹ La scansione di documento firmato manualmente su supporto cartaceo, se spedito via email, dovrà essere accompagnato da copia di documento di riconoscimento.