

DA COMPILARE E CONSEGNARE ENTRO IL 10/06/2013

Al Dirigente Scolastico
I.C. Como Borgovico

Oggetto: dichiarazione attività aggiuntive svolte nell'anno scolastico

Il/la sottoscritto/a docente a tempo ☐ indeterminato / ☐ determinato
presso l'I.C. Como Borgovico, Scuola

DICHIARA sotto la propria responsabilità, al fine della liquidazione del Fondo di Istituto a.s.
....., di aver svolto le seguenti attività aggiuntive, su incarico formale del Dirigente Scolastico:

Descrizione Attività	Ore	Riservato Segreteria
<input type="checkbox"/> Docente Collaboratore del Dirigente Scolastico.	F	
<input type="checkbox"/> Docente Referente di sede. Scuola	F	
<input type="checkbox"/> Sostituzione turni mensa N° Specificare data/e:	F	
<input type="checkbox"/> Attività di insegnamento (specificare tipo di corso e citare lettera di incarico).	n° ore	
<input type="checkbox"/> FUNZIONI ORGANIZZATIVE E GESTIONALI specificare incarico (vedi elenco su retro pagina).	F	
<input type="checkbox"/> INCONTRI ASL, specialisti (solo per docenti di cattedra comune) (specificare sede, data e durata dell'incontro, esperto, motivo della riunione).	n° ore	
<input type="checkbox"/> PARTECIPAZIONE A LAVORI DI COMMISSIONE (specificare tipo di commissione).	n° ore	
<input type="checkbox"/> PARTECIPAZIONE A PROGETTI (specificare quale, con riferimento a quanto previsto dal Contratto Integrativo di Istituto).	F	
<input type="checkbox"/> FUNZIONE STRUMENTALE (specificare).	F	

Legenda: F = compenso forfetario.

FUNZIONI ORGANIZZATIVE E GESTIONALI

Coordinatore Consiglio di classe

Coordinatore mensa e commissioni (primaria e secondaria Foscolo)

Responsabile sussidi

Responsabile archivio di plesso

Responsabile laboratorio scienze

Responsabile laboratorio informatica scuola dell'infanzia

Responsabile laboratorio informatica scuola primaria – secondaria Tavernola

Responsabile orario

Tutor

N.B. I Responsabili dei sussidi, laboratori,... devono consegnare gli elenchi del materiale, come specificato nella lettera di incarico.

Modalità di pagamento per i compensi retribuiti dalla scuola:

☐ Accredito sul c/c bancario intestato al/la sottoscritto/a presso la Banca
..... filiale di

CODICE IBAN

(SE NON GIÀ CONSEGNATO ALLA SCUOLA)

Data

Firma

.....

.....

N.B. Per compensi FIS la retribuzione avverrà tramite CEDOLINO UNICO