**DICHIARAZIONE PER LA LIQUIDAZIONE DEL FONDO D’ISTITUTO**

**Anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE** |  |
| **IN SERVIZIO PLESSO** |  |

II/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di aver espletato gli incarichi affidati e di avere effettuato in aggiunta all’orario di servizio(come dichiarato nella relazione finale) le ore sotto indicate nel modello predisposto.

 FIRMA FIRMA

Coordinatore di plesso Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ SVOLTE/INCARICHI** |  |
|  |  |
| **CORSI DI RECUPERO DI:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ORE FRONTALI N. |
| **1°COLLABORATORE DEL DS** |  |
| **FUNZIONE STRUMENTALE AREA:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **COMPONENTE DIPARTIMENTO AREA:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **COORDINATORI DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE** |  |
| **COORDINATORE DI PLESSO** |  |
| **REFERENTE DI PLESSO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPPORTO ORGANIZZATIVO RACCOLTA DATI ORARIO** |  |
| **TUTOR PER DOCENTI NEO IMMESSI** |  |
| **COMMISSIONE PROGETTI** |  |
| **REFERENTE PER IL CONTRASTO AL BULLISMO E AL CYBERBULLISMO** |  |
| **REFERENTE INVALSI** |  |
| **REFERENTE TRINITY** |  |
| **REFERENTE CLASSI DIGITALI** |  |
| **REFERENTE FORMAZIONE** |  |
| **REFERENTE PROGETTI ESTERNI** |  |
| **REFERENTE SICUREZZA (ASPP)** |  |
| **REFERENTE REGISTRO ELETTRONICO E LABORATORIO INFORMATICA** |  |
| **SUPPORTO ORGANIZZAZIONE AMBIENTI** |  |
| **SUPPORTO REFERENTE EDUCAZIONE CIVICA** |  |
| **SUPPORTO ORGANIZZATIVO ELEZIONI** |  |
| **REFERENTE COVID** |  |
| **SOSTITUTO REFERENTE COVID** |  |
| **TEAM INNOVAZIONE** |  |
| **AMMINISTRATORE GSUITE** |  |
| **REFERENTE EDUCAZIONE CIVICA**  |  |

**ROMA IN FEDE**