***COMPILARE IN OGNI PARTE IN STAMPATELLO LEGGIBILE E CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 3/6/’19***

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ICS DI BOSISIO PARINI

**DICHIARAZIONE** INDIVIDUALE SULLE ATTIVITÀ E SUGLI IMPEGNI SVOLTI PER L’ACCESSO AL FONDO D’ISTITUTO **ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**Si prega di indicare solo le attività che sono state assegnate con lettera di incarico a inizio anno. Il resto non verrà preso in considerazione perché non preventivato nel FIS**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente di scuola  infanzia  primaria  secondaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico 2018/2019, come da progetti agli atti e Piano dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate, coma **da tabella allegata alla contrattazione fondo d’Istituto 2018/19**.

**N. B.: le attività contrassegnate con (\*) devono essere documentate mediante foglio firme, autocertificazione e dettagliate, in caso contrario non verranno liquidate.**

Le ore effettivamente prestate sono così distinte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INCARICO COME: | N° ore assegnate |  INCARICO COME | N° ore assegnate |
|  Coordinatore Consigli di Classe  | 15 |  Addetto Sicurezza Polo | 30 |
|  collaboratore vicario | 100 |  Addetto Sicurezza plesso  | 15 |
|  Responsabili plesso Wojtyla | 30 |  Tutor anno formazione FIT  | 24 |
|  Responsabile Plessi | 50 |  referente orientamento | 10 |
|  responsabile orario 2 pad LNF | 15 |  referenti scuole infanzia in rete | 5 |
|  referente aule laboratori biblioteca | 8 | Tutor anno formazione L. 107 | 12 |
| PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONI  | PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONI |
| **Denominazione** | N° max ore riconoscibili | N° ore effettuate\*\* | **Denominazione** | N° max ore riconoscibili | N° ore effettuate |
| Commissione ptof \*\* | 10 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ | GTS \*\* | 8 |  \_\_\_\_\_\_\_ |
| Commissione Continuità \*\* | 8 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ | Commissione orario Wojtyla | 10 forf |  \_\_\_\_\_\_\_ |
| GLI \*\* | 10 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

* \*\* Previa verifica presenza attraverso verbali

|  |
| --- |
| Partecipazione a PROGETTI \* |
| **Nome progetto** | Ore svolte individualmente | **Nome progetto** |  Ore svolte individualmente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VISITE GUIDATE \*** | **ALTRO inserire data, meta e orario partenza/arrivo** |
| Intera giornata o giorno libero | N° \_\_\_\_ visite | - |
| **ALTRO \*** | **n. ore** | **ALTRO\*** | n. ore |
| **Alfabetizzazione stranieri Cesana (max 20)** |  | **Funzione strumentale (compenso forfetario)** | //////////////////// |
| **Alfabetizzazione stranieri Calvino (max 30)** |  |  |  |
| **Alfabetizzazione stranieri Wojtyla (max 10)** |  |  |  |

Ai fini della ritenuta IRPEF, dichiara che la propria aliquota massima (desunta dall’ultimo cedolino) è del \_\_\_\_%.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_