Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Pollina San Mauro C.de

Sede

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA’ FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2022/23**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo determinato/ indeterminato consapevole delle responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000, Art. 46) per false attestazioni, dichiara di aver svolto per l’a.s. 2022/23 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007 in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività (Barrare una o più caselle corrispondenti alla/e attività svolta/e) | si/no | ore  (da compilare solo  a cura dell’ufficio) |
| Funzione Strumentale |  |  |
| 1° Collaboratore D.S. |  |  |
| 2° Collaboratore D.S. |  |  |
| Responsabile di plesso |  |  |
| Coordinatori Consigli di Classe |  |  |
| Commissione PTOF –RAV-NIV |  |  |
| Commissione inclusione |  |  |
| Commissione orario Sc. Sec. 1° gr |  |  |
| Commissione orario Primaria |  |  |
| Referente Ambiente |  |  |
| Commissione Ambiente |  |  |
| Referente Salute |  |  |
| Commissione salute |  |  |
| Referente malattie infettive |  |  |
| Referente Legalità |  |  |
| Commissione legalità |  |  |
| Commissione Elettorale |  |  |
| Referenti Gare matematiche |  |  |
| TUTOR neo immessi |  |  |
| Team per l’innovazione digitale |  |  |
| Team Referente antibullismo, Cyberbullismo |  |  |
| Commissione Team antibullismo, Cyberbullismo |  |  |
| Comitato di valutazione |  |  |
| Referenti progetto Mini sindaco |  |  |
| Referente Progetto sportivo |  |  |
| Referente Ed. Civica |  |  |
| Commissione Ed. Civica |  |  |
| Animatore Digitale |  |  |
| Coordinatore dipartimento umanistico |  |  |
| Coordinatore dipartimento scientifico |  |  |
| Coordinatore dipartimento inclusione |  |  |
| Commissione Viaggi Istruzione e uscite didattiche |  |  |
| Team di progetto / lavoro per la prevenzione della dispersione scolastica |  |  |

Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, comunque e sempre entro il budget stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto

Altre attività non previste:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data Firmato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO, si autorizza il pagamento per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico