Alla Dirigente Scolastica

Alla DSGA

Istituto Omnicomprensivo

Filadelfia

**Oggetto: Dichiarazione prestazione attività aggiuntive a.s. 2017/2018**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo determinato / indeterminato, in servizio presso questo Istituto, plesso/sede: …………………………………………

ai fini della corresponsione dei compensi previsti dal Contratto Integrativo d’Istituto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere svolto , nell’anno scolastico 2017/2018, le seguenti attività:

1. ATTIVITA’ PREVISTE DALLA CONTRATTAZIONE DI ISTITUTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BARRARE CON X | ORE A CURA DEL DOCENTE | A CURA DELL’UFFICIO |
|  | COLLABORATORE DEL DIRIGENTE E RESPONSABILI SSIG – LICEO - IPSIA |  |  |
|  | RESPONSABILE IN SECONDA LICEO - IPSIA |  |  |
|  | RESPONSABILE SSIG - FRANCAVILLA |  |  |
|  | RESPONSABILE IN SECONDA SSIG - FILADELFIA |  |  |
|  | RESPONSABILE IN SECONDA SSIG - FILADELFIA |  |  |
|  | SPP |  |  |
|  | RESPONSABILE COORDINAMENTO SCUOLE PRIMARIE |  |  |
|  | ACCOGLIENZA POST-SCUOLA |  |  |
|  | ANIMATORE DIGITALE |  |  |
|  | BIBLIOTECA SSIG |  |  |
|  | REFERENTE ALTERNANZA SCUOLA LAVORO - LICEO |  |  |
|  | TUTOR NEOASSUNTI |  |  |
|  | CREATIVITA’ INFANZIA |  |  |
|  | INFANZIA BIMBIINFORMA |  |  |
|  | ORIENTAMENTO |  |  |
|  | EDUCAZIONE ALLA LETTURA E ALLA LEGALITA’ |  |  |
|  | CORREZIONE PROVE INVALSI (PRIMARIA) |  |  |
|  | ORGANIZZAZIONE VIAGGI E VISITE GUIDATE |  |  |
|  | PROBLEM SOLVING |  |  |
|  | PRIMARIA DRAMMATIZZAZIONE |  |  |
|  | PRIMARIA SPORT IN CLASSE |  |  |
|  | COMMISSIONE FORMAZIONE CLASSI |  |  |
|  | SSIG GIOCHI MATEMATICI |  |  |
|  | SSIG AMBIENTE |  |  |
|  | ORARIO LICEO |  |  |
|  | UNICEF |  |  |
|  | OLIMPIADI DELLA FISICA |  |  |
|  | MUSICA D’INSIEME |  |  |
|  | REFERENTI INVALSI |  |  |
|  | LEGALITA’ |  |  |
|  | GIORNALINO DI ISTITUTO |  |  |
|  | PROGETTO CIAK SI GIRA… TRIBUNALE DEI MINORI |  |  |
|  | ITALIANO L2 |  |  |

ALTRE ATTIVITA’:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COORDINATORE DI CLASSE |  |  |
| COORDINATORE DI DIPARTIMENTO |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE

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