Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

OGGETTO: **Domanda di liquidazione di compenso e contestuale autodichiarazione di svolgimento**

 **attività aggiuntive a carico del Fondo di Istituto a.s. 2019-2020**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente

[ ] Tempo Determinato

[ ] Tempo indeterminato

in servizio nel plesso scolastico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_

**chiede**

la liquidazione del compenso spettante per lo svolgimento delle attività previste dal piano attuativo del

PTOF (Collegio n. 2 del 09 ottobre 2019), come da descrizione autocertificativa,allegata alla presente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **TIPOLOGIA** | DICHIARAZIONE N. ORE EFFETTUATE | **OreLiquidabili /riservato al DS** |
| a) AREA A:**Supporto al dirigente e al modello organizzativo** | Collaborazione con il dirigente |  |  |
| Predisposizione orario |  |  |
| Commissione formazione classi |  |  |
| Responsabile della sicurezza |  |  |
| Tutor docenti neo immessi in ruolo |  |  |
| Tutor A.S.L. (N. Alunni seguiti):\_\_\_\_\_ |  |  |
| Altro (…………………………………………………………………………..) |  |  |
| AREA B: Supporto alla didattica | Coordinatori di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Verbalizzante classe \_\_\_\_\_ n. verbali: \_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Verbalizzante Collegio Docenti n. verbali \_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Coordinatore dipartimento |  |  |
| Responsabile Invalsi/ somministratore |  |  |
| Gruppi di lavoro o progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Altro (…………………………………………………………………………..) |  |  |
| AREA C: Supporto all’organizzazione della didattica | Commissione di supporto alla funzione strumentale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Gruppi di Lavoro alunni H |  |  |
|  | Accompagnatori viaggi d’istruzione |  |  |
|  | altro (………………………….) |  |  |
| **AREA D: Progetti/attività  di****miglioramento****dell’offerta formativa non curricolare** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **AREA E: Attività d’insegnamento** | Corsi di recupero |  |  |
| altro (………………………….) |  |  |

Indicazione risultati raggiunti

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

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

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

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si dispone la liquidazione di n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività funzionali all’insegnamento

n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività aggiuntive di insegnamento

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 (Ing. Piroddi Antonio)