**DICHIARAZIONE PERSONALE DEL FONDO D’ISTITUTO A.S. 21 /22**

**(periodo settembre 20 /giugno 20 )**

Il/la sottoscritta

Docente dell’Istituto Comprensivo Statale “Orchidee”

presso la scuola ▢ INFANZIA ▢ PRIMARIA ▢ SECONDARIA

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, secondo le disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

**di aver diritto**

alla corresponsione del compenso per le seguenti attività deliberate dal Collegio dei Docenti nel presente anno scolastico

|  | **FUNZIONE** | **TOTALE**  **ORE** |
| --- | --- | --- |
| ▢ | 1. COLLABORATORE DEL DS |  |
| ▢ | 2. REFERENTE DI PLESSO (INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I GRADO) |  |
| ▢ | 3. REFERENTE (ESEMPIO: BIBLIOTECA, INFORMATICA, MENSA ECC.) |  |

|  | **FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF** | **TOTALE**  **ORE** |
| --- | --- | --- |
| ▢ | 1. FS: |  |
| ▢ | 2. |  |
|  | **TOTALE ORE** |  |

a. Ricerca e Coordinamento

|  | **NOME COMMISSIONE** | **TOTALE ORE** |
| --- | --- | --- |
| ▢ | 1. COMMISSIONE: |  |
| ▢ | 2. COMMISSIONE: |  |
| ▢ | 3. COMMISSIONE: |  |
| ▢ | 4. COMMISSIONE: |  |
| ▢ | 5. COMMISSIONE: |  |
| ▢ | 6. COMMISSIONE: |  |
|  | **TOTALE ORE** |  |

b. Progetti ampliamento Offerta Formativa

|  | **NOME PROGETTO**  (inserire nome progetto) | **TOTALE ORE Progettazione** | **TOTALE ORE Insegnamento** |
| --- | --- | --- | --- |
| ▢ | 1. Progetto: |  |  |
| ▢ | 2. Progetto: |  |  |
| ▢ | 3. Progetto: |  |  |
| ▢ | 4. Progetto: |  |  |
| ▢ | 5. Progetto: |  |  |
|  | **TOTALE ORE** |  |  |

c. altro

|  | |  | **TOTALE**  **ORE** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ▢ | | 1. COORDINATORE INTERCLASSE PRIMARIA: |  | |
| ▢ | 2. COORDINATORE DI CLASSE SECONDARIA I GRADO: | |  |
| ▢ | 3. TUTOR NEOIMMESSI | |  |
| ▢ | 4. ORE ECCEDENTI L’ORARIO SETTIMANALE D’OBBLIGO | |  |
| ▢ | 5. AREA A RISCHIO | |  |
| ▢ | 6. ALTRO: | |  |
|  | **TOTALE ORE** | |  |

Rozzano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del docente)

visto, si autorizza la liquidazione del compreso

Il Dirigente Scolastico