**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