



ALL. 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"Marie Curie" - SavignanoSulRubicone

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA' FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2019/20

Il/La sottoscritto/a _____ disciplina/classe di
concorso _____ 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. 2019/20 le
seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL 2016/18 in relazione a quanto
stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico

ELENCO INCARICHI / ATTIVITA' (Barrare la casella nell'apposita colonna a fianco in corrispondenza della/e attività svolta/e)	Attività svolte	ore (da compilare solo a cura dell'ufficio)
Collaboratori del Dirigente Scolastico	<input type="checkbox"/>	
Coordinatore/Segretario Consiglio di Classe (specificare in quale/i classe/i)	<input type="checkbox"/>	
Responsabile laboratorio (specificare il laboratorio)	<input type="checkbox"/>	
Componente della Commissione Orario	<input type="checkbox"/>	
Nucleo Interno di Valutazione	<input type="checkbox"/>	
Commissione alunni diversamente abili (ADA)	<input type="checkbox"/>	
Commissione allievi DSA/BES e Piano dell'Inclusività	<input type="checkbox"/>	
Commissione Orientamento in ENTRATA (per la parte retribuita con il FIS)	<input type="checkbox"/>	
Commissione Orientamento in USCITA	<input type="checkbox"/>	
Commissione PCTO (ex Alternanza Scuola-Lavoro)	<input type="checkbox"/>	
Commissione Elettorale	<input type="checkbox"/>	
Commissione Biblioteca	<input type="checkbox"/>	
Commissione Educazione alla salute, alla sicurezza stradale, alimentare ecc.	<input type="checkbox"/>	
Commissione sito WEB e Innovazione digitale	<input type="checkbox"/>	
Commissione Viaggi di Istruzione	<input type="checkbox"/>	
Commissione Formazione Classi	<input type="checkbox"/>	
Docenti tutor neoassunti	<input type="checkbox"/>	
Docenti con funzione di segretario negli Esami di Stato (in seguito ad apposite ed accertate designazioni a cura dei Presidenti delle relative commissioni)	<input type="checkbox"/>	
Attività nei progetti PTOF nn _____ (Progetti illustrati e rendicontati attraverso l'apposito Allegato)	<input type="checkbox"/>	
Totale Ore (a cura della segreteria)		

Le attività indicate saranno retribuite entro il budget di ore stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto.

Eventuali osservazioni

In fede

Data _____

(firma docente)

VISTO, si autorizza il pagamento per un totale di ore

Il Dirigente Scolastico
Ing . Mauro Tosi