SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)

Via Togliatti n. 5 C.A.P. 47039

Tel. 0541 944602

C.F. 90038920402

Mail: fois001002@istruzione.it

P.E.C. fois001002@pec.istruzione.it

Web site: [www.mcurie.edu.it](http://www.mcurie.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

Istituto di Istruzione Superiore

“Marie Curie” - SavignanoSulRubicone

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA’ FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2020/21

Il/La sottoscritto/a in servizio presso questo Istituto in qualità

di docente a tempo (determinato/indeterminato) nella/e classe/i Indirizzo/indirizzi (Liceo, Tecnico, Professionale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000, Art. 46) per false attestazioni, dichiara di aver svolto nell’a.s. 2020/21 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007 in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa e come da nota di incarico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Attività Funzionali svolte nel corrente a.s. (Personale DOCENTE) | **Barrare la** **casella di** **interesse** | **ORE****(da compilare solo****a cura dell’ufficio)** |
| 1 | Collaboratori del Dirigente Scolastico |  |  |
| 2 | Coordinatore/Segretario Consiglio di Classe  |  |  |
| 3 | Docente Referente Indirizzo IP - D.lgs. 61/2017  |  |  |
| 4 | Docente Referente Educazione Civica - Legge 92/2018 (con esclusione dei docenti con ore di potenziamento e/o docenti specifici A045 e A046)  |  |  |
| 5 | Responsabile laboratorio  |  |  |
| 6 | Commissione Orario |  |  |
| 7 | Commissione Nucleo Interno di Valutazione (NIV)  |  |  |
| 8 | Commissione Allievi diversamente abili  |  |  |
| 9 | Commissione Allievi DSA/BES e Piano dell’inclusività |  |  |
| 10 | Commissione Orientamento in ENTRATA |  |  |
| 11 | Commissione Orientamento in USCITA |  |  |
| 12 | Commissione Percorsi PCTO |  |  |
| 13 | Commissione Elettorale |  |  |
| 14 | Commissione Biblioteca |  |  |
| 15 | Commissione Educazione alla salute, sicurezza stradale, ed. alimentare ecc.  |  |  |
| 16 | Commissione Emergenza COVID |  |  |
| 17 | Commissione Viaggi di Istruzione |  |  |
| 18 | Commissione Formazione classi  |  |  |
| 19 | Tutor docenti in anno di prova |  |  |
| 20 | Segretario negli Esami di Stato 2020/2021 (le ore verranno inserite d’ufficio quando designati) |  |  |
| 21 | Attività nei progetti PTOF nn \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ (allegare diario di bordo e/o registro) |  |  |
|   **ORE TOTALI** |  |

**Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, comunque e sempre entro il budget stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto**

Eventuali osservazioni

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

 \_

In fede

Data

(firma)

VISTO, si autorizza il pagamento per un totale di ore

 Il Dirigente Scolastico

 Ing. Mauro Tosi