Al Dirigente Scolastico

ITA Giuseppe Garibaldi - Roma

***SCHEDA DICHIARAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE***

***A.S. 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*cognome nome*), ai fini della liquidazione delle competenze accessorie, DICHIARA di aver svolto nell’a.s. 20\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ :

***ATTIVITA’ / INCARICHI***

Collaboratore del Dirigente Scolastico

Funzione Strumentale (*specificare quale area*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Coordinatore di Dipartimento (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Coordinatore del Consiglio di classe (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segretario del Consiglio di classe (*specificare quale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Responsabile di Laboratorio (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente Azienda Agraria

Referente Convitto

Referente Cambusa Convitto

Referente Sicurezza

Referente Educazione Civica, Bullismo, Cyber-Bullismo

Referente Plesso

Referente Comunicazione Istituzionale (Social, Stampa)

Referente Infrastruttura Digitale

Commissione Orientamento

Commissione Formazione Classi

Commissione Elettorale

Referente Orario

Referente PCTO

Coordinatore progetto PCTO

Tutor PCTO

Tutor Neo-assunti

Referente Invalsi

Referente BES/DSA

Referente ITS

Referente Sito web

Animatore Digitale

Referente Officina meccanica

Referente Frantoio

Referente Serre

Referente Cantina

Ore Eccedentiin sostituzione dei colleghi assenti (n° ore svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Gruppo Sportivo (*solo per docenti di scienza motorie* - n° ore docenza: \_\_\_\_\_\_\_)

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare incarico)*

**ATTIVITA’ PROGETTUALI SVOLTE NELL’ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME PROGETTO | Ore docenza | Ore non docenza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME PROGETTO | Ore docenza | Ore non docenza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME PROGETTO | Ore docenza | Ore non docenza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGETTO PCTO | Ore docenza | Ore non docenza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUALSIASI ALTRA ATTIVITA’ (specificare quale) | Ore docenza | Ore non docenza |

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONE DEL DOCENTE/EDUCATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* dichiara che tutti i dati forniti nella presente scheda sono veritieri, che tutta la documentazione inerente ad essi è stata regolarmente consegnata alla segreteria e che sono stati regolarmente firmati i registri di presenza delle attività in cui si è operato;
* allega relazione di ogni incarico / attività / progetto in cui si è operato.

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del docente/educatore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A cura della segreteria scolastica

**Data consegna della scheda** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_