Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. Medi Barcellona P.G.

Oggetto: richiesta compenso fondo istituzione scolastica (da presentare entro e non oltre le ore 12 del 21 giugno 2019)

Il/la sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente presso questo Istituto, dichiara di aver svolto, nel corrente anno scolastico, oltre il proprio orario di servizio, le sottoelencate attività previste dal P.T.O.F. e dal Contratto Integrativo d’Istituto (art. 17, art. 19, art. 20):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A.S. 2018/2019Descrizione attività | **SI****NO** | Consegna verbali e/o relazioni che documentano le attività svolte | Riservato alla Segreteria |
| Relazione | Compenso riconosciuto |
| **Attività funzionali all’insegnamento** | Coordinatore del c.d.c. (classi I, II, III, IV) |  |  |  |  |
| Coordinatore del c.d.c. (quinte classi) |  |  |  |  |
| Coordinatore attività sportiva |  |  |  |  |
| Responsabile orario |  |  |  |  |
| Referente organizzativo |  |  |  |  |
| Webmaster sito web istituzionale |  |  |  |  |
| Collaboratore del Dirigente Scol. (specificare 1°/2°) |  |  |  |  |
| Coordinatore attività di plesso |  |  |  |  |
| Referente didattico laboratori |  |  |  |  |
| Referente gruppo GLH |  |  |  |  |
| Referente certificazione linguistica/Intercultura |  |  |  |  |
| Coordinatore dipartimento disciplinare |  |  |  |  |
| (\*) Comitato di auto-valutazione (PDM/RAV) |  |  |  |  |
| (\*) Commissione elettorale |  |  |  |  |
| (\*) Attività di orientamento |  |  |  |  |
| Tutor neo-assunti |  |  |  |  |
| (\*) Referenti alunni all’ estero  |  |  |  |  |
| (\*) Referenti GLI  |  |  |  |  |
| (\*) Tutor Orientamento Universitario |  |  |  |  |
| (\*) Docenti CLIL |  |  |  |  |
| (\*) Referente Primo Soccorso e anticendio |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |

***N.B.*** *Le attività indicate con l’asterisco (🟏) devono essere quantificate in ore come da verbali di partecipazione.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: si autorizza la liquidazione - Il Dirigente Scolastico (dott.ssa Domenica Pipitò)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_