

FONDO D'ISTITUTO a. s. 2022/2023
DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA DOCENTI

IL/ La sottoscritto/a.....

COD. FISCALE

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/2000 di aver svolto le seguenti attività :

TIPO DI INCARICO/ DOCENZA	TOTALE ORE	Relazione allegata SI/NO	Riservato all'Ufficio SI/NO
<input type="checkbox"/> Coordinatore consigli di classe prime e intermedie			
<input type="checkbox"/> Coordinatore consigli di classe (ultime classi)			
<input type="checkbox"/> Coordinatori di Dipartimento			
<input type="checkbox"/> Coordinatore d'indirizzo			
<input type="checkbox"/> Coordinatore Attività Scarto di Archivio			
<input type="checkbox"/> Responsabile GLH - GLI			
<input type="checkbox"/> Commissione Orientamento			
<input type="checkbox"/> Coordinatore Orario			
<input type="checkbox"/> Coordinatore corsi di recupero			
<input type="checkbox"/> Coordinatore Prove Invalsi			
<input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione interno			
<input type="checkbox"/> Commissione Valutazione istanze Funz. Strumentale			
<input type="checkbox"/> Commissione eventi culturali			
<input type="checkbox"/> Coordinatore educazione civica			
<input type="checkbox"/> Commissione Revisione Regolamenti			
<input type="checkbox"/> Esaminatore ECDL			
<input type="checkbox"/> Commissione visite guidate			
<input type="checkbox"/> Referente progetti/attività/concorsi			
<input type="checkbox"/> Commissione Accoglienza classi prime			
<input type="checkbox"/> Responsabile dei laboratori			
<input type="checkbox"/> Referente Educazione Civica			
<input type="checkbox"/> Referente Covid			
<input type="checkbox"/> Concorsi/Olimpiadi (organizz., correz., valutaz. Prove)			
<input type="checkbox"/> Notte Liceo Classico			
<input type="checkbox"/> Responsabile Centro sportivo scolastico			
<input type="checkbox"/> Sostituzione docenti negli scrutini			
<input type="checkbox"/> Animatore Digitale			
<input type="checkbox"/> Team PNSD			
<input type="checkbox"/> Referente per la comunicazione interna ed esterna			
<input type="checkbox"/> Accompagnatori viaggi studio e viaggi d'istruzione all'estero			
<input type="checkbox"/> Altro.....			

(segnare con una x la voce che interessa)

Data _____

Firma _____

FONDO D'ISTITUTO a. s. 2022/2023
DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

IL/ La sottoscritto/a.....

COD. FISCALE

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/2000 di aver svolto le seguenti attività :

TIPO DI INCARICO	N. ORE	Relazione allegata SI/NO	Riservato all'Ufficio SI/NO
<input type="checkbox"/> Supporto Commissione elettorale, accesso atti, contenziosi e gps, graduatorie d'istituto, riordino e digitalizzazione fascicoli personali			
<input type="checkbox"/> Rapporti con l'utenza, Esami di Stato, Libri di testo, supporto iscrizioni, supporto prove Invalsi, Gestione tasse scolastiche			
<input type="checkbox"/> Supporto attività docenti (progetti, corsi di recupero, viaggi e visite guidate, scrutini, registro elettronico, PCTO)			
<input type="checkbox"/> Archivio e riordino documentazione			
<input type="checkbox"/> Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti			
<input type="checkbox"/> Altro.....			

(segnare con una x la voce che interessa)

Data _____

Firma _____

FONDO D'ISTITUTO a. s. 2022/2023
DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA ASSISTENTI TECNICI

IL/ La sottoscritto/a.....

COD. FISCALE

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/2000 di aver svolto le seguenti attività:

TIPO DI INCARICO	N. ORE	Relazione allegata SI/NO	Riservato all'Ufficio SI/NO
<input type="checkbox"/> Supporto a progetti, eventi, concorsi,..			
<input type="checkbox"/> Potenziamento dei laboratori Installazione PC – Stampanti – fax - Manutenzione hardware e software – Riordino laboratori ecc.			
<input type="checkbox"/> Assistenza tecnica e supporto agli scrutini e agli Esami di Stato			
<input type="checkbox"/> Gestione e aggiornamento sito internet scuola			
<input type="checkbox"/> Supporto Orientamento			
<input type="checkbox"/> Archivio e riordino documentazione			
<input type="checkbox"/> Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti			
<input type="checkbox"/> Altro.....			

(segnare con una x la voce che interessa)

Data _____

Firma _____

FONDO D'ISTITUTO a. s. 2022/2023
DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA COLLABORATORI SCOLASTICI

IL/ La sottoscritto/a.....

COD. FISCALE

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/2000 di aver svolto le seguenti attività :

TIPO DI INCARICO	N. ORE	Relazione allegata SI/NO	Riservato all'Ufficio SI/NO
<input type="checkbox"/> Supporto progetti e corsi di recupero			
<input type="checkbox"/> Sostituzione Colleghi Assenti			
<input type="checkbox"/> Riordino archivio			
<input type="checkbox"/> Supporto all'attività amministrativa e didattica (predisposizione dei locali per incontri, cura e pulizia dei locali)			
<input type="checkbox"/> Piccola manutenzione dei beni mobili e immobili			
<input type="checkbox"/> Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti (sostituzione colleghi assenti,...)			
<input type="checkbox"/> Altro.....			

(segnare con una x la voce che interessa)

Data _____

Firma _____