Al Dirigente Scolastico

p.c. Al DSGA

Atti scuola

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato;

|  |  |
| --- | --- |
| **VISTA** | la delibera n. 21 del Collegio dei docenti del 28/10/2020, relativa all’approvazione del PTOF; |
| **VISTO** | Il Contratto Integrativo d’Istituto, sottoscritto in data 24/11/2020; |
| **VISTA** | la lettera relativa all’incarico ricevuto, riguardante il corrente a.s.; |
| **CONSAPEVOLE** | delle sanzioni penali e civili, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci; |

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver svolto, nell’a.s. 2020/2021, le seguenti attività aggiuntive. Nella colonna “dettaglio” devono essere indicate le informazioni relative all’attività (a es. la/e classe/i per la/e quale/i è stato svolto il ruolo di coordinatore o verbalizzante, il docente per il quale è stato svolto il ruolo di tutor, ecc.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI ATTIVITÀ** | **N. ORE** | **DETTAGLIO** | **SINTESI ATTIVITÀ** |
| Collaboratore del Dirigente |  |  |  |
| Verbalizzante di dipartimento |  |  |  |
| Coordinatore di dipartimento |  |  |  |
| Verbalizzante del collegio dei docenti |  |  |  |
| Coordinatore di classi V |  |  |  |
| Verbalizzante consiglio di classe V |  |  |  |
| Coordinatore di classe |  |  |  |
| Verbalizzante consiglio di classe |  |  |  |
| Tutor di docenti neo-assunti |  |  |  |
| Referente per l’inclusione |  |  |  |
| Formazione docenti |  |  |  |
| Referente H |  |  |  |
| Referente interc. |  |  |  |
| Referente per educazione civica |  |  |  |
| Referente per la legalità |  |  |  |
| Referente per la lotta al bullismo e al cyberbullismo |  |  |  |
| Referente per l’ambiente |  |  |  |
| Responsabile di laboratorio |  |  |  |
| Membro di gruppo di lavoro area 1 |  |  |  |
| Membro di gruppo di lavoro area 2 |  |  |  |
| Membro di gruppo di lavoro area 3 |  |  |  |
| Membro di gruppo di lavoro area 4 |  |  |  |
| Membro di gruppo di lavoro area 5 |  |  |  |
| Membro della Commissione PON |  |  |  |
| Membro della commissione per uscite, visite guidate e viaggi d’istruzione |  |  |  |
| Membro della commissione orario |  |  |  |
| Membro del Nucleo Interno di Valutazione (N.I.V.) |  |  |  |
| Membro del team digitale |  |  |  |
| Responsabile di progetto (specificare) |  |  |  |
| Funzione strumentale (specificare) |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |

Note (es. incarico effettivamente svolto per un numero di ore inferiore rispetto a quelle indicate nella nomina):

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

Il presente modulo dev’essere compilato, firmato e inviato via mail all’indirizzo della scuola (csps310001@istruzione.it), all’attenzione del DSGA, entro e non oltre il 30/06/2021.