***COMPILARE IN OGNI PARTE E CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 8/6/’20***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ICS DI BOSISIO PARINI

**DICHIARAZIONE** INDIVIDUALE SULLE ATTIVITÀ E SUGLI IMPEGNI SVOLTI PER L’ACCESSO AL FONDO D’ISTITUTO **ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente di scuola  infanzia  primaria  secondaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico 2019/2020, come da progetti agli atti e Piano dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate, come **da tabella allegata alla contrattazione fondo d’Istituto 2019/20**.

Le ore effettivamente prestate sono così distinte (forfettario):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INCARICO COME: | | N° ore assegnate | INCARICO COME | | N° ore assegnate | |
|  Coordinatore Consigli di Classe | | 15 |  Addetto Sicurezza Polo | | 30 | |
|  collaboratore vicario | | 100 |  Addetto Sicurezza plesso | | 15 | |
|  Responsabili plesso Wojtyla/2 pad | | 25 | Funzione strumentale | | Forf. | |
|  Responsabile Plessi | | 50 |  referente orientamento | | 21 | |
|  responsabile orario sec LNF | | 8 |  referenti scuole infanzia in rete | | 5 | |
|  referente aule laboratori biblioteca | | 8 | Tutor anno formazione L. 107 | | 12 | |
| PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONI | | | PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONI | | | |
| **Denominazione** | N° max ore riconoscibili | N° ore effettuate\*\* | **Denominazione** | N° max ore riconoscibili | | N° ore effettuate |
| Commissione ptof \*\* | 8 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ | GTS \*\* | 6 | |  \_\_\_\_\_\_\_ |
| Commissione Continuità \*\* | 8 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ | Commissione orario Wojtyla | 10 forf | |  \_\_\_\_\_\_\_ |
| GLI \*\* | 8 |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |  |

* \*\* Previa verifica presenza attraverso verbali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partecipazione a PROGETTI \* | | | |
| **Nome progetto** | Ore svolte individualmente | **Nome progetto** | Ore svolte individualmente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VISITE GUIDATE \*** | | **ALTRO inserire data, meta e orario partenza/arrivo** | |
| Intera giornata o giorno libero | N° \_\_\_\_ visite | - | |
| **ALTRO \*** | **n. ore** |  |  |
| **Alfabetizzazione stranieri Garbagnate (max 15)** |  |  |  |
| **Alfabetizzazione stranieri Wojtyla (max 18)** |  |  |  |
| **LE ORE ECCEDENTI PER SOSTITUZIONE COLLEGA ASSENTE NON VANNO INSERITE IN QUESTO MODULO PERCHE’ SARANNO RENDICONTATE DAL REFERENTE DI PLESSO** | | | |

Ai fini della ritenuta IRPEF, dichiara che la propria aliquota massima (desunta dall’ultimo cedolino) è del \_\_\_\_%.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_