**ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**DICHIARAZIONE DEGLI INCARICHI E DELLE ATTIVITA’ INCENTIVABILI CON IL FONDO D’ISTITUTO SVOLTE NELL’A.S. \_\_\_\_\_\_\_**

**Visto il contratto integrativo d'Istituto a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ e i conseguenti incarichi conferiti dal Dirigente Scolastico al personale docente**

**il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**dichiara**

di aver svolto le seguenti attività, che verranno retribuite secondo la contrattazione interna di Istituto del corrente anno scolastico, come qui di seguito specificato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ / PROGETTI** | | | | **A cura del docente** | | **Riservato all’ufficio** | | | | |
|  | **Ore svolte** | **Ore assegnate** | **Assenze** | **Importo Orario** | **Totale** |
| Vicario | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente di Plesso | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente Scuola dell’Infanzia | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente Covid | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Coordinatore Classe (SS1°G) | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Presidente Intersezione | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Coordinatore Dipartimento | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Presidente Interclasse | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Segretario Verbalizzante | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Nucleo Interno di Valutazione (NIV) | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| LSS | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente prove Invalsi | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Responsabili inserimento risposte INVALSI | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente Sicurezza | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Tutor neo-immessi | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Tutor TFA- Tirocinanti | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente Viaggi d’Istruzione | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Gruppo di lavoro PNRR | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Gruppo di Lavoro Inclusione (GLI) | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Gruppo di lavoro Formazione classi (SS1°G) | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Gruppo di lavoro Orario SS1°G | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Gruppo di lavoro declinazione obiettivi | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Referente Progetto Benessere-Genitori | | | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |
| PROGETTI  (Escluso Pez) | | DENOMINAZIONE | |  |  |  |  |  |  |
|  | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
|  | |  | **I referenti di progetto devono relazionare sulla valutazione finale delle attività svolte e sulle ore svolte dai docenti coinvolti.** | | | | | | | | |
| Area 1  Gestione dell’offerta  formativa | | Funzione strumentale | | Componente |  |  |  |  |  |
| 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Area 2  Inclusione | | 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Area 3  Continuità  Orientamento | | 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Area 4  Progetti  Bandi  PON | | 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |
| Area 5  Supporto Tecnologia  Digitalizzazione | | 🞏 SI | | 🞏 SI |  |  |  |  |  |

**Si allegano alla presente le relative relazioni per ogni incarico assegnato corredate da calendario.**

Massarosa

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

Firma

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