

Al dirigente scolastico
 Al direttore dei S.G.A.
 ISIS A. Ponti
vais008004@istruzione.it

Oggetto: dichiarazione attività svolte retribuite con il MOF a.s. 2022/23.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ (_____) il _____ residente a _____ prov. _____
 in via _____ codice fiscale _____ PEO
 _____ tel. _____ in servizio presso l'istituto
 _____ in qualità di _____ a tempo

Determinato

Indeterminato

dichiara

di aver svolto le seguenti attività a carico MOF a.s. 2022/23:

FUNZIONI STRUMENTALI

| DESCRIZIONE | | ATTIVITA' SVOLTA | | ESTREMI INCARICO |
|-------------|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| AREA 1 | Predisposizione P.T.O.F./innovazione | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Autovalutazione, invalsi, Bilancio sociale | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| AREA 2 | Coordinamento corsi LeFP | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Coordinamento corsi LeFP | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Progettazione e gestione nuovo sito | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Coordinamento corsi serali | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| AREA 3 | Integrazione alunni con disabilità e DSA | SI | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Orientamento in ingresso e uscita per la conclusione del percorso formativo | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Integrazione stranieri | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| | Prevenzione disagio giovanile | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |
| AREA 4 | P.C.T.O. | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Prot. _____ del _____ |

ATTIVITA' RETRIBUITE CON FIS

| DESCRIZIONE | N. ORE SVOLTE | ESTREMI INCARICO |
|-------------------------------------|---------------|-----------------------|
| Collaboratore dirigente scolastico | | Prot. _____ del _____ |
| Referente sede p.zza Giovine Italia | | Prot. _____ del _____ |
| Referente sede Somma L.do | | Prot. _____ del _____ |
| Referente scuola serale | | Prot. _____ del _____ |
| Referente sostegno | | Prot. _____ del _____ |

| | | |
|--|--|-----------------------|
| Referente integrazione + ERASMUS | | Prot. _____ del _____ |
| Referente orientamento | | Prot. _____ del _____ |
| Referente decoro e salvaguardia struttura | | Prot. _____ del _____ |
| Referente alunni stranieri | | Prot. _____ del _____ |
| Referente educazione civica | | Prot. _____ del _____ |
| Responsabile rapporti con le aziende | | Prot. _____ del _____ |
| Responsabili di laboratorio | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatori consigli classi prime | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatori consigli classi seconde | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatori consigli classi terze/quarte | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatori consigli classi quinte | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatori monoennio | | Prot. _____ del _____ |
| Commissione elettorale | | Prot. _____ del _____ |
| Coordinatore attività progettuali Somma | | Prot. _____ del _____ |
| Commissioni e gruppi di lavoro (PDM, TIC, CLIL, ERASMUS, DIDATTICA INTEGRATA, PON, IeFP) (saranno riconosciute max. 3 ore) | | Prot. _____ del _____ |
| Commissione esame IeFP | | Prot. _____ del _____ |
| Commissione educazione civica | | Prot. _____ del _____ |
| Formulazione orario ITIS | | Prot. _____ del _____ |
| Formulazione orario IPSIA | | Prot. _____ del _____ |
| Formulazione orario ITG | | Prot. _____ del _____ |
| Formulazione orario SERALE | | Prot. _____ del _____ |
| Formulazione orario SOSTEGNO | | Prot. _____ del _____ |
| Tutor classi IFP | | Prot. _____ del _____ |
| Tutor anno di prova | | Prot. _____ del _____ |
| Gruppo operativo prove INVALSI | | Prot. _____ del _____ |
| Open day | | Prot. _____ del _____ |
| Gestione sito d'istituto | | Prot. _____ del _____ |
| Responsabili dipartimento | | Prot. _____ del _____ |

Si dichiara inoltre di aver svolto le seguenti attività inerenti al MOF .a.s. 2022/23:

Firma _____