

**Oggetto: Fondo Istituto 2023/2024**

Il /La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver svolto nell'a.s. 2023/2024 le seguenti attività incentivabili in relazione all'incarico ricevuto:

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Collaboratore dirigente</b>   | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Funzioni strumentali per</b> .....  |                  |
| (allegare relazione in carta semplice)  |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Referente organizzativo di sede</b>   | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Sostituto Referente di sede</b>   | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Referente commissione</b>   |                  |
| - <b>Sicurezza</b>  | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Orario</b>   | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Elettorale</b>   | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Viaggi istruzione</b>  | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Stages all'estero</b>  |                  |
| - <b>Progetti europei</b> (come riconosciuti dai fondi dedicati)  |                  |
| - <b>Educazione alla salute</b>   | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Coordinamento palestre</b>   | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Altro</b> _____  | <b>ore</b> ..... |
| - <b>Altro</b> _____  | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Responsabile laboratori/biblioteche</b>   | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Ciil</b>  | <b>ore</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Corsi di formazione e/o aggiornamento (1 punto equivale a € 21,10)</b>                        |                  |
| Corsi da 10 a 25 ore complessive 1 punto  | .....            |
| Corsi da 26 a 35 ore complessive 2 punti  | .....            |
| Corsi da 36 a 45 ore complessive 3 punti  | .....            |
| Corsi da oltre 45 ore complessive 5 punti   | .....            |
| <input type="checkbox"/> <b>Coordinatori classi con DSA:</b>  |                  |
| - Da 1 a 3.....   |                  |
| - Da 4 a 6.....   |                  |
| - Da 7 a 9.....   |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Coordinatore della classe</b> ..... sez..... Liceo.....                                       |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Segretario della classe</b> .....sez..... Liceo .....   |                  |
| <b>Orientamento per N°</b> ..... <b>uscite</b> (il referente dell'orientamento di ogni Liceo fornirà opportuno riscontro) |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Referente Certificazioni per la lingua</b> .....livello .....                                 |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Referente progetto denominato:</b> .....  |                  |
| allegare sintetica relazione con focus su punti di forza e punti di debolezza (in carta semplice)                         |                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> _____   |                  |
| _____   |                  |
| _____   |                  |
| _____   |                  |

Rimini, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio contabilità: TOTALE ORE CORRISPOSTE: \_\_\_\_**

