

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

Rimini, _____ FIRMA _____

Spazio riservato all'ufficio contabilità: TOTALE ORE CORRISPOSTE: ____

