

|  |
| --- |
| MODELLO DICHIARAZIONE ORE FIS ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE - A.S. 2021/22  |

Al Dirigente scolastico

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_insegnante a T.I./T.D.presso il CPIA n. 1 di Cagliari,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

**Di aver effettivamente svolto, nell’anno scolastico 2021/2022, le ore indicate per seguenti attività:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Segnare con una X  | Segnare il numero delle ore effettuate | Segnare con una X docenza o non docenza |  |
| D E S C R I Z I O N E | Docenza (€ 35,00) | Non docenza (€ 17,50) | Riservato alla segreteria |
| 1° Collaboratore del DS |  |  |  |  |  |
| 2° Collaboratore del DS |  |  |  |  |  |
| Coordinatori di ambito |  |  |  |  |  |
| Referenti sedi media complessità (Maracalagonis-Sinnai, Muravera-Burcei, Selargius, Isili penale, Ortacesus-Dianova, Dolianova, Isili-Sadali, Laconi-Orroli, IPM) |  |  |  |  |  |
| Referenti sedi complesse (Ciusa, Quartu, Manno, Bacaredda, UTA C/C) |  |  |  |  |  |
| Referenti sedi semplici (Capoterra, S.Elia, Senorbi, ecc.) |  |  |  |  |  |
| Coordinatori dipartimenti disciplinari |  |  |  |  |  |
| Coordinatori di classe |  |  |  |  |  |
| Coordinatori gruppi alfa |  |  |  |  |  |
| Referente educazione civica |  |  |  |  |  |
| Commissione trasversale FAD |  |  |  |  |  |
| Commissione elettorale |  |  |  |  |  |
| Commissione biblioteca |  |  |  |  |  |
| Referente COVID |  |  |  |  |  |
| Commissione emergenza COVID |  |  |  |  |  |
| Gruppo GLH d’istituto |  |  |  |  |  |
| Verbalizzazione lavori commissione PFI |  |  |  |  |  |
| Gestione tecnica dei patti PFI |  |  |  |  |  |
| Attività commissione PFI |  |  |  |  |  |
| Referenti ASPAL |  |  |  |  |  |
| Componenti NIV del RAV  |  |  |  |  |  |
| tutor tirocinanti CPIA  |  |  |  |  |  |
| responsabile dei laboratori |  |  |  |  |  |
| Progetti e attività progettuali (incluso CELI) |  |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |  |
| TOTALE FIS  |  |  |  |  |  |

La presente dichiarazione viene fatta dai sottoscritti ai sensi dell'art.47 del DPR 28/12/2000 n.445 e consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci dati non più rispondenti a verità.

**Ai fini dei pagamenti si dichiara il seguente codice IBAN aggiornato al 01/06/2021 su cui accreditare le somme:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_