

	<b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE</b>	<b>DOC_P.08</b>	<b>DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ AGGIUNTIVE</b>
	<b>Pag. 1 di 7</b>		

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente con contratto a tempo indeterminato/determinato dichiara sotto la propria personale responsabilità di avere effettuato le seguenti **attività aggiuntive** e chiede il pagamento dal **fondo dell'istituzione scolastica**:

<b>DICHIARAZIONE</b> sono <b>da riportare</b> le attività effettivamente svolte e i relativi riscontri	
<b>ORE DI ATTIVITA' SVOLTE</b>	<b>RISCONTRO</b> A= AUTOCERTIFICAZIONE - TIME CARD C= CARTELLINO V= VERBALE REFERENTE PROGETTO R= RELAZIONE FINALE
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 2^ 3^ 4^ ART. 32 C. 1 (senza Bes/H/DSA)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 2^ 3^ 4^ ART. 32 C. 1 (CON HANDICAP - BES- DSA fino a 2 situazioni)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 2^ 3^ 4^ ART. 32 C. 1 (CON HANDICAP - BES- DSA da 3 a 4 situazioni)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 2^ 3^ 4^ ART. 32 C. 1 (CON HANDICAP - BES- DSA da 5 e oltre)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 1^ 5^ ART. 32 C. 1 (senza Bes/H/DSA)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 1^ 5^ ART. 32 C. 1 (con Bes/H/DSA fino a 2 situazioni)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 1^ 5^ ART. 32 C. 1 (con Bes/H/DSA da 3 a 4 situazioni)	
COORDINAMENTO CONSIGLI DI CLASSE 1^ 5^ ART. 32 C. 1 (CON HANDICAP - BES- DSA da 5 e oltre)	
COMITATO VALUTAZIONE (inserire le ore effettive di presenza)	<b>ORE N. _____</b>
COORDINAMENTO DIPARTIMENTI DISCIPLINARI ART. 32 C. 1	
COMMISSIONE PTOF ART. 32 C.1 ( inserire giorni e ore di presenza )	DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____
COMMISSIONE ORARIO	
REFERENTE ORARIO SOSTEGNO	
COORDINATORE PIANO DELLE ATTIVITA' DOCENTI	
REFERENTE RAV - PDM - RS	
COMMISSIONE RAV e RS (inserire giorni di presenza):	DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____ DATA _____ ore _____



<b>TUTOR STUDENTI ANNO ESTERO</b>	
<b>REFERENTE INVALSI (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REFERENTE ESAMI DI STATO</b>	
<b>GESTIONE SITO WEB (inserire le ore effettive di lavoro)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>DISPONIBILITÀ SUPPLENZA 1^ ORA</b>	
<b>RESPONSABILE LABORATORIO: _____</b>	
<b>REFERENTE GESTIONE SISTEMA QUALITÀ / AGENZIA FORMATIVA (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>TUTOR NEO IMMESSI</b>	
<b>COMMISSIONE GLI (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE DIDATTICA</b>	
<b>RESPONSABILE DELLA GESTIONE DEL PLESSO ECONOMICO SOCIALE</b>	
<b>VICE RESPONSABILE PLESSO LES</b>	
<b>VICE RESPONSABILE PLESSO SU</b>	
<b>REFERENTE BULLISMO (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>ANIMATORE DIGITALE (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>ASPP + FUMO</b>	
<b>ASPP + FUMO (sostituiti)</b>	
<b>REFERENTE Privacy</b>	
<b>CORSI DI RECUPERO ESTIVI</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>TEAM INNOVAZIONE (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REFERENTI COVID-19</b>	
<b>VICE REFERENTI COVID-19</b>	
<b>REFERENTI ALUNNI FRAGILI / OSPEDALIZZATI</b>	
<b>COMMISSIONE CITTADINANZA COSTITUZIONE (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>



**ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE  
SUPERIORE**

**DOC\_P.08**

**DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO  
ATTIVITÀ AGGIUNTIVE**

**Pag. 3 di 7**

<b>CREAZIONE REPOSITORY MATERIALE DDI DIGITALE (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REALIZZAZIONE DI LAVORO DI GRUPPO PER CLASSE CHE DIMOSTRI AUTONOMIA, CONSAPEVOLEZZA UTILIZZANDO DIVERSI MEZZI COMUNICATIVI (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>SPERIMENTAZIONE ED IMPLEMENTAZIONE DI BUONE PRATICHE DIDATTICHE PER L'INNALZAMENTO DEL LIVELLO DEI RISULTATI NELLE PROVE STANDARDIZZATE NAZIONALI, ANCHE IN MODALITÀ DIGITALE (inserire le ore effettive di presenza)</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REFERENTE PON</b>	
<b>REFERENTI RIORIENTAMENTO</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REFERENTI EDUCAZIONE CIVICA</b>	
<b>REFERENTE LEGALITÀ</b>	
<b>COMMISSIONE BIBLIOTECA</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>REFERENTE PIANO DELLE ARTI</b>	
<b>COMMISSIONE ORIENTAMENTO</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>COORDINAMENTO CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>COORDINAMENTO INGLESE</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>COORDINAMENTO TUTOR</b>	
<b>REFERENTE LICEO MATEMATICO</b>	
<b>REFERENTI BIBLIOTECA</b>	<b>ORE N. _____</b>
<b>TEAM EMERGENZA BULLISMO</b>	
<b>VICARIO/COLLABORATORI D.S.</b> <b>ART. 32 C. 3</b>	
<b>FUNZIONE STRUMENTALE: _____</b>	
<b>COMMISSIONE ESAMI INTEGRATIVI E IDONEITÀ (No alunni interni)</b> <b>Nome candidato _____</b> <b>Materia _____</b>	 _____ _____ _____



**ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE  
SUPERIORE**

**DOC\_P.08**

**DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO  
ATTIVITÀ AGGIUNTIVE**

**Pag. 4 di 7**

**Nome candidato** \_\_\_\_\_

**Materia** \_\_\_\_\_

**Nome candidato** \_\_\_\_\_

**Materia** \_\_\_\_\_

**Nome candidato** \_\_\_\_\_

**Materia** \_\_\_\_\_

**Nome candidato** \_\_\_\_\_

**Materia** \_\_\_\_\_



ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE  
SUPERIORE

DOC\_P.08

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO  
ATTIVITÀ AGGIUNTIVE

Pag. 5 di 7

## RELAZIONE FINALE DELLE ATTIVITA' DICHIARATE

Alla presente si allega: \_\_\_\_\_

Empoli, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma



## RIEPILOGO PROGETTI P.T.O.F e P.C.T.O.

allegare: Time card DOC P.07 per ogni attività svolta

### ATTIVITA' PCTO

COMMISSIONE ORE DI COORDINAMENTO \_\_\_\_\_

REFERENTE DI CLASSE ORE DI COORDINAMENTO \_\_\_\_\_

TUTOR ORE DI COORDINAMENTO \_\_\_\_\_

ALTRO ORE DI COORDINAMENTO \_\_\_\_\_

(DA SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

PERSONALE ATA:

COLLABORATORI SCOLASTICI \_\_\_\_\_

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

ASSISTENTE TECNICO \_\_\_\_\_

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

ORE DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

ORE DI NON INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

PERSONALE ATA:

COLLABORATORI SCOLASTICI \_\_\_\_\_

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

ASSISTENTE TECNICO \_\_\_\_\_

PROGETTO \_\_\_\_\_

ORE DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

ORE DI NON INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

PERSONALE ATA:

COLLABORATORI SCOLASTICI \_\_\_\_\_

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

ASSISTENTE TECNICO \_\_\_\_\_

PROGETTO \_\_\_\_\_

ORE DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

ORE DI NON INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

PERSONALE ATA:

COLLABORATORI SCOLASTICI \_\_\_\_\_

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

ASSISTENTE TECNICO \_\_\_\_\_



**ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE  
SUPERIORE**

**DOC\_P.08**

**DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO  
ATTIVITÀ AGGIUNTIVE**

**Pag. 7 di 7**

<b>PROGETTO</b> _____ <b>ORE DI INSEGNAMENTO</b> _____ <b>ORE DI NON INSEGNAMENTO</b> _____ <b>PERSONALE ATA: COLLABORATORI SCOLASTICI</b> _____ <b>ASSISTENTE AMMINISTRATIVO</b> _____ <b>ASSISTENTE TECNICO</b> _____	_____ _____ _____
<b>PROGETTO</b> _____ <b>ORE DI INSEGNAMENTO</b> _____ <b>ORE DI NON INSEGNAMENTO</b> _____ <b>PERSONALE ATA: COLLABORATORI SCOLASTICI</b> _____ <b>ASSISTENTE AMMINISTRATIVO</b> _____ <b>ASSISTENTE TECNICO</b> _____	_____ _____ _____

Alla presente si allega: \_\_\_\_\_

Empoli, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma