

DICHIARAZIONE PERSONALE

ai fini dell'attribuzione dei compensi individuali accessori - Fondo dell'istituzione scolastica
art. 40, c. 4, lett. a) CCNL Comparto Scuola a.s.2019/ 2020 - Contratto Integrativo di Istituto
del 23/12/2019 prot. n. 6216

DOCENTE

<u>VOCI DI COMPENSO</u>	n. ore
<input type="checkbox"/> Collaboratore Vicario	190
<input type="checkbox"/> Collaboratore	55
<input type="checkbox"/> Responsabile plesso Scuola Infanzia	35
<input type="checkbox"/> Responsabili gestione orari e sostituzioni	30
<input type="checkbox"/> Responsabile controllo strumenti multimediali	35
<input type="checkbox"/> Docenti Coordinatori Sc. Sec.1°-classi 1^ e 2^	15
<input type="checkbox"/> Docenti Coordinatori Sc. Sec.1°-classi 3^	20
<input type="checkbox"/> Docenti Coordinatori Interclassi-Sc. Primaria	13
<input type="checkbox"/> Docenti coordinatori Dipartimenti	15
<input type="checkbox"/> Docenti responsabili prove INVALSI - Primaria	8
<input type="checkbox"/> Commissione PTOF	8
<input type="checkbox"/> Commissione Continuità / Orientamento	8
<input type="checkbox"/> Commissione Autovalutazione / Miglioramento	10
<input type="checkbox"/> Responsabile certificazioni Trinity*	35
<input type="checkbox"/> Responsabili progetti certificazione ECDL*-Cotidie discere*	5
<input type="checkbox"/> Gestione Sito e Giornalino	18
<input type="checkbox"/> Responsabili Progetto musicale	6
<input type="checkbox"/> Figure sensibili (1 ASPP x 10h - 16 addetti x 5h)	5

Il/La sottoscritto/a docente _____ in servizio nella scuola
_____ plesso _____ dichiara, sotto la
propria responsabilità, di aver prestato effettivamente le ore sopraindicate e di allegare alla
presente la dichiarazione/relazione finale relativa alle attività aggiuntive svolte.

Lavello, lì _____

Firma
