***COMPILARE IN OGNI PARTE IN STAMPATELLO LEGGIBILE E CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 10/06/2024***

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’IC C. ALVARO DI TREBISACCE

**DICHIARAZIONE** INDIVIDUALE SULLE ATTIVITÀ E SUGLI IMPEGNI SVOLTI PER L’ACCESSO AL FONDO D’ISTITUTO **ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**Si prega di indicare solo le attività che sono state assegnate con lettera di incarico a inizio anno. Il resto non verrà preso in considerazione perché non preventivato nel FIS**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente di scuola  infanzia  primaria  secondaria plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, prestazioni aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all’insegnamento, relative all’anno scolastico 2020/2021, come da progetti agli atti e Piano dell’Offerta Formativa e sue modificazioni in corso d’opera, non ancora liquidate, coma **da tabella allegata alla contrattazione fondo d’Istituto 2023/24**.

**N. B.: le attività svolte devono essere documentate mediante foglio firme o autocertificazione e dettagliate, in caso contrario non verranno liquidate.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INCARICO: | N° ore effettuate | INCARICO: | N° ore effettuate |
|  Funzione strumentale (compenso forfetario) | //////////////////// |  referente aule laboratori biblioteca |  |
|  Coordinatore Consigli di Classe  |  |  Coordinatore Consigli di Classe 3^ I Grado |  |
|  collaboratore del DS |  |  Coordinatore interclasse  |  |
|  Responsabile plesso  |  |  Tutor anno formazione  |  |
|  Referente legalità |  |  referente bullismo e cyberbullismo |  |
|  Referente DSA |  | Referente Viaggi  |  |
| Animatore Digitale |  |  Altro (indicare): |  |
| PARTECIPAZIONE COMMISSIONI\*  | PARTECIPAZIONE PROGETTI |
| **Denominazione** | N° ore effettuate | **Denominazione** | N° ore effettuate |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  \_\_\_\_\_\_\_ |

\*Indicare il prot. dell’atto di convocazione della Commissione o il link di riferimento sul sito web istituzionale, includere il verbale

|  |
| --- |
| **ORE ECCEDENTI (indicare data e ora)** |
| N° ore effettuate |  \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nei seguenti giorni: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **PROGETTO PTOF** | **n. ore** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO \*** |  | **ALTRO\*** | n. ore |
|  |  |  |  |

Ai fini della ritenuta IRPEF, dichiara che la propria aliquota massima (desunta dall’ultimo cedolino) è del \_\_\_\_%.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_