

Al Dirigente Scolastico
Al Direttore S.G.A.

OGGETTO:	Dichiarazione attività per: - Fondo dell'Istituzione scolastica (F.I.S.) - a.s. 2023/2024 - Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (Fondi L. 107/2015) - Tutor scolastico e orientatore ai sensi del D.M. 63 del 5 aprile 2023
-----------------	---

Il / La sottoscritt _____ docente in servizio presso la Sede _____ dichiara di aver svolto le attività indicate con una crocetta:

ATTIVITÀ RETRIBUIBILI COL FIS			
art. 52 - 53 Contrattazione di istituto: Funzioni strumentali al POF e Collaboratori D.S.			
collaboratore DS VICARIO		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
collaboratore DS		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
funzioni strumentali al POF	DDI	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	Orientamento	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	P.C.T.O.	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	Inclusione e Bes	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
art. 54 Contrattazione di istituto: Compensi forfettari			
referente sede	Aalto	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
staff di sede	Aalto	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	Lagrange	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	Sella	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
referente corsi serali	Lagrange + Sella	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
coordinatore della classe (indicare la classe)	I _____	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	II _____ III _____ IV _____	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	V _____	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	referente studenti atleti di alto livello		<input type="checkbox"/> sì
elaborazione orario generale lezioni		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
ASPP		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
sito WEB		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
orientamento in ingresso		<input type="checkbox"/> sì	ore ____ <input type="checkbox"/> no
commissione qualità		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> RSGQ <input type="checkbox"/> supporto RSGQ <input type="checkbox"/> no
formazione classi prime		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
commissione elettorale		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
GLI (esclusa FSP)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
tutor studenti PFI classi prime		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
tutor neo immessi in ruolo		<input type="checkbox"/> sì	N. ____ <input type="checkbox"/> no
biblioteca		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Attività di formazione svolta (oltre le 10 ore comprese fra le attività funzionali all'insegnamento)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> da 11 a 40 ore <input type="checkbox"/> oltre 40 ore <input type="checkbox"/> no

art. 56 Contrattazione di istituto: PCTO

referente stage estivi	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
tutor della classe _____	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

art. 57 Contrattazione di istituto: ORE ECCEDENTI

ore eccedenti personale docente sostituzione colleghi assenti sede _____	<input type="checkbox"/> sì	ore ____	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------	----------	-----------------------------

art. 58 Contrattazione di istituto: TUTOR E ORIENTATORE

orientatore	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
tutor	<input type="checkbox"/> sì	N. ____ <input type="checkbox"/> no
Referente classi prime e seconde _____ (indicare la classe)	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Dichiara, inoltre, che le attività sono state svolte oltre l'orario d'obbligo di lezione.

Si allegano: n. _____ relazioni finali per le attività sopra indicate.

DATA _____

FIRMA _____