

ANNO SCOLASTICO _____

DICHIARAZIONE ATTIVITA' SVOLTE E INCENTIVABILI GRAVANTI SUL FONDO D'ISTITUTO

La/Il Sottoscritta/o _____ Docente a tempo _____ [TD\TI] in servizio nel plesso _____ ai fini dei compensi da remunerare a carico del fondo di Istituto, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, al fine della liquidazione del FIS AS 2018-2019, di aver le seguenti attività incentivabili

Attività di NON INSEGNAMENTO			
<input type="checkbox"/>	Collaboratore DS		Forfait
<input type="checkbox"/>	Delegato di sede		Forfait
<input type="checkbox"/>	Funzione Strumentale		Forfait
<input type="checkbox"/>	Commissione di lavoro	_____	Ore svolte ____
		_____	Ore svolte ____
		_____	Ore svolte ____
		_____	Ore svolte ____
<input type="checkbox"/>	Predisposizione orario		Forfait
<input type="checkbox"/>	Comodato d'uso		Forfait
<input type="checkbox"/>	Referente H/BES		Forfait
<input type="checkbox"/>	Responsabile Sito Web		Forfait
<input type="checkbox"/>	Responsabile Registro Elettronico		Forfait
	Direttore di Laboratorio	Laboratori:	Forfait
	Coordinatore di classe	Classi:	Forfait
	Segretario di classe	Classi:	Forfait
	Predisposizione PDP	N.:	Forfait
<input type="checkbox"/>	Animatore Digitale		Forfait
<input type="checkbox"/>	Referente mobilità europea		Forfait
<input type="checkbox"/>	Referente Sportivo		Forfait

