|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Repubblica%20Italiana | **ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE** “F.lli Costa Azara” **-**  Liceo Scientifico/I.P.S.A.S.R. Sorgono - I.T.C. Aritzo - I.T.I. Tonara - I.P.S.S.C.T.A. Desulo  Corso IV Novembre 114 – 08038 - **SORGONO** - tel. 0784621001 fax 0784621136  C.Mecc.**NUIS01200G**- C.F. **81002630911**- P.iva **01106990912** email:[nuis01200g@istruzione.it](mailto:nuis01200g@istruzione.it); PEC:[nuis01200g@pec.istruzione.it](mailto:nuis01200g@pec.istruzione.it)  http://www.istitutosuperioresorgono.edu.it/ | Stemma RAS  [http://www.google.it/images?q=tbn:W-O3yoSxpvnPYM::www.bibliossana.it/_borders/Logo-ue.gif](http://www.google.it/imgres?imgurl=http://www.bibliossana.it/_borders/Logo-ue.gif&imgrefurl=http://www.bibliossana.it/&h=364&w=544&sz=21&tbnid=W-O3yoSxpvnPYM::&tbnh=89&tbnw=133&prev=/images?q=logo+unione+europea&hl=it&usg=__T-5cDPaFVk8l%20) |

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. F.lli Costa Azara

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA’ FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS a.s. 2023/’24**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso questo Istituto in qualità di docente,

DICHIARA

di aver svolto per l’a.s. 2023/’24 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS), come previsto dal CCNL in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Attività** (Barrare una o più caselle corrispondenti alla/e attività svolta/e) | X | Note |
|  | Collaboratore del Dirigente Scolastico |  |  |
|  | Responsabile di plesso |  |  |
|  | Coordinatore di classe |  |  |
|  | Coordinamento più classi |  |  |
|  | Coordinatore Educazione Civica |  |  |
|  | Commissione formazione classi prime |  |  |
|  | Orientamento ingresso |  |  |
|  | Tutor docenti neo assunti |  |  |
|  | Tutor PCTO classi seconde IPSASR |  |  |
|  | Referente Prove INVALSI |  |  |
|  | Vigilanza alunni in pausa pranzo |  |  |
|  | Tutor scolastici IPSASR/IPSEOA |  |  |
|  | Coordinatore PCTO |  |  |
|  | Gruppi PNRR |  |  |
|  | Attività di Recupero/Sostegno |  |  |
|  | Ore di sostituzione colleghi assenti (indicare il numero totale) |  | Specificare le ore |
|  | Altro… |  |  |

In fede

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_