Al Dirigente Scolastico

p.c.al DSGA

Atti scuola

II/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di aver svolto, nell’a.s.2021/2022, le seguenti attività aggiuntive.

N.B. Nella colonna “dettaglio” devono essere indicate le informazioni relative all’attività (a es. la/e classe/i per la/e quale/i è stato svolto il ruolo di coordinatore o verbalizzante, il docente per il quale è stato svolto il ruolo di tutor,etc.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI ATTIVITÀ** | **N. ORE** | **DETTAGLIO** | **SINTESI ATTIVITÀ** |
| Collaboratore del Dirigente |  |  |  |
| Verbalizzante di dipartimento |  |  |  |
| Coordinatore di dipartimento |  |  |  |
| Verbalizzante del collegio dei docenti |  |  |  |
| Coordinatore di classi V |  |  |  |
| Verbalizzante consiglio di classe V |  |  |  |
| Coordinatore di classe |  |  |  |
| Verbalizzante consiglio di classe |  |  |  |
| Tutor di docenti neo-assunti |  |  |  |
| Coordinatore di classe per l’Ed.Civica |  |  |  |
| Referente BES |  |  |  |
| Formazione docenti |  |  |  |
| Referente H |  |  |  |
| Referente intercultura |  |  |  |
| Referente Ed.Civica |  |  |  |
| Referente Legalità |  |  |  |
| Gruppo orientamento |  |  |  |
| Referente Ambiente |  |  |  |
| Responsabile di laboratorio |  |  |  |
| Membro della Commissione PON |  |  |  |
| Membro della commissione per uscite, visite guidate e viaggi d’istruzione |  |  |  |
| Membro della commissione orario |  |  |  |
| Membro del Nucleo Interno di Valutazione (N.I.V.) |  |  |  |
| Membro del team digitale |  |  |  |
| Responsabile di progetto (specificare) |  |  |  |
| Funzione strumentale (specificare) |  |  |  |
| CLIL |  |  |  |
| Responsabile biblioteca del Liceo |  |  |  |
| Responsabile d’Istituto PCTO |  |  |  |
| Referenti classi III PCTO |  |  |  |
| Tutor di progetto classi IV/V PCTO |  |  |  |
| Propedeutica medico/sanitario |  |  |  |
| Certificazione Inglese |  |  |  |
| Certificazione Francese |  |  |  |
| Certificazione Spagnola |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |

Note (es. incarico effettivamente svolto per un numero di ore inferiore rispetto a quelle indicate nella nomina):

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

Il presente modulo dev’essere compilato, firmato e inviato via mail all’indirizzo della scuola (csps310001@istruzione.it), all’attenzione del DSGA, entro e non oltre il 30/06/2022.