

**Circ. n.233**

**Bisceglie,**

III Circolo Didattico - "S. GIOVANNI BOSCO"-BISCEGLIE  
Prot. 0003095 del 31/05/2024  
I-1 (Uscita)

**Ai docenti di scuola primaria e infanzia**

**Al DSGA**

**Al sito WEB**

**OGGETTO: Compilazione scheda di rendicontazione degli incarichi da retribuire con il FIS  
a. s. 2023/2024**

Al fine di permettere la liquidazione economica delle attività aggiuntive/incarichi svolti durante l'anno scolastico corrente, individuati in contrattazione collettiva integrativa d'Istituto e da retribuire con il FIS, si invita il personale docente a compilare la scheda allegata e consegnarla entro il 24 giugno p.v. alle FF.SS. Area 1 ins. Carito Marilena e Di Pinto Teresa Maria.

FF.SS. Area 1

ins. Carito Marilena

ins. Di Pinto Teresa Maria

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Dott.ssa Marilena de Trizio*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. lgs n. 39/1993

**Rendicontazione delle attività svolte nell'a.s. 2023/2024**

DOCENTE..... CLASSE/SEZ. ....  
PLESSO.....

Il/la sottoscritto/a.....,  
docente a tempo indeterminato / determinato di scuola Primaria/Infanzia (cancellare ciò che non interessa).

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di aver svolto nell'anno scolastico corrente le seguenti attività Curricolari e/o extracurricolari retribuibili con il FIS:

INCARICHI	<sup>1</sup>	Numero ore <sup>2</sup>	Compenso
Collaboratore del Dirigente Scolastico			
Responsabile di plesso			
Funzione Strumentale			
Nucleo di valutazione (SNV)			
Referente DSA / BES			
Responsabile GLI			
Presidenti di interclasse			
Segretari di interclasse			
Presidenti di intersezione			
Segretari di intersezione			
Coordinatori dipartimenti disciplinari			
Referente Progetto Erasmus			
Gruppo lavoro Erasmus			
Coordinatore team digitale			
Team innovazione e didattica digitale			
Referente INVALSI			
Referente biblioteca			
Referente Progetto ...			
Altro			
<b><u>ATTIVITÀ PROGETTUALI EXTRACURRICULARI</u></b>	Numero ore insegnamento	Numero ore funzionali all'insegnamento	
Progetto:..... .....			
Progetto:..... .....			
Progetto:..... .....			

<sup>1</sup> Indicare con una X l'incarico svolto

.....

<sup>2</sup> Per quantificare ore assegnate consultare il contratto integrativo

Visto: Dott.ssa Marilena de Trizio  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs n.39/1993