

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	¹	Numero ore ²	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			
ATTIVITÀ PROGETTUALI EXTRACURRICULARI	Numero ore insegnamento	Numero ore funzionali all'insegnamento	
Progetto:.....			
Progetto:.....			
Progetto:.....			

¹ Indicare con una X l'incarico svolto

.....

² 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