**All. 1 AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

I.I.S Via dell’Immacolata, 47 - Civitavecchia

Richiesta retributiva delle attività aggiuntive e non aggiuntive svolte nell’a. s. 2021/2022

Il/ La sottoscritto/a………………………………………………………………………

ai fini dell’accesso al Fondo, secondo la Contrattazione di Istituto in cui sono determinati i criteri per la corresponsione dei compensi,

**DICHIARA**

le attività effettivamente prestate, secondo gli incarichi conferiti, individuate nella tabella, corredata da idonea documentazione (registri, verbali, relazioni finale)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** | **Attività svolta (1)** | **Compenso forfetario (2)** | **CONVALIDA**  **a cura della Amministraz.** | **Note a cura della Ammin.** |
| **Attività 2021/22** |  |  |  |  |
| Coordinatori Consigli di classe |  |  |  |  |
| Responsabile succursale |  |  |  |  |
| Segretario Collegio Docenti |  |  |  |  |
| Supporto alle elezioni degli OO.CC. |  |  |  |  |
| Coll. ne stesura orario |  |  |  |  |
| Referente orario sede centrale |  |  |  |  |
| Referente orario sede succursale |  |  |  |  |
| Segretari |  |  |  |  |
| Coordinatori Dipartimento |  |  |  |  |
| Commissione Inclusione |  |  |  |  |
| Corsi di Recupero |  |  |  |  |
| Staff Dirigenziale |  |  |  |  |
| Referenti COVID |  |  |  |  |
| Tutor docenti di ruolo in entrata |  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** | **Attività svolta (1)** | **Compenso forfetario (2)** | **CONVALIDA**  **a cura della Amministraz.** | **Note a cura della Ammin.** |
| **Progetti 2021/22** |  |  |  |  |
| Corso inglese PET |  |  |  |  |
| Corso di spagnolo |  |  |  |  |
| Educazione alla salute |  |  |  |  |
| Piccolo Certamen |  |  |  |  |
| Certificazioni latino |  |  |  |  |
| Orientamento in entrata |  |  |  |  |
| Orientamento in uscita |  |  |  |  |
| La notte nazionale del Liceo Classico 2022 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |  |

*Data* **Firma**

*Legenda*

1. Barrare la casella che interessa
2. Indicare il n. totale di ore (che dovrà coincidere con le ore riportate nella scheda di progetto compilata dal referente)

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli atti ed i documenti comprovanti l’assolvimento degli incarichi conferiti**, riconosce** all’interessata/o i compensi secondo quanto elencato nella colonna **CONVALIDA** di questa Amministrazione.

# Il Dirigente Scolastico Roberto Ciminelli