

Al **Dirigente Scolastico**

dell'IC Magistri Intelvesi

OGGETTO: **Rendicontazione ore da retribuire con il FIS - Docenti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente in servizio, con contratto a tempo determinato/indeterminato, presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione del Fondo dell'Istituzione Scolastica per l'a.s. 2022/2023 previsto dall'art. 85 del C.C.N.L. del 29/11/2007 e successive modifiche.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver svolto le seguenti attività individuate come da Contrattazione d'Istituto firmata e pubblicata in data 16/12/2022.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA**  **specificare tipologia tra quelle previste: Referente, NIV, Responsabile, Commissione, Incarico, Gestione dotazione informatica/sito, Gruppo lavoro, Tutor, Coordinatore, Team Innovazione, etc.**  **(vedi pag. 4 a/b - 5a/b della Contrattazione)** | | | | | ***A cura del*** | | ***A cura dell'Ufficio*** | |
| ***docente*** | |
| **N. Ore effettivamente svolte** | | **N. Ore da contrattazione** | **N. Ore Convalidate** |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
| **FUNZIONE STRUMENTALE (vedi pag. 7 della Contrattazione)** | | | | | | | | |
| **AREA DI INTERVENTO** | | | | **IMPORTO**  **PREVISTO** | | | **IMPORTO**  **AUTORIZZATO** | |
|  | | | |  | | |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **META E DATA DEL VIAGGIO D’ISTRUZIONE (vedi pag.6 della Contrattazione)** | **Un giorno (oltre orario scolastico giornaliero alunni)** | **Più giorni** | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
| **PROGETTI**    **Indicare il NOME ESATTO DEL PROGETTO inserito nella Contrattazione d'Istituto, incluso potenziamento/recupero (vedi pag. 4 b/5 b della Contrattazione)** | | | ***A cura del Docente*** | | |  | ***A cura dell'Ufficio*** | |
| **Ore Aggiun. insegn.** | | **Ore Aggiun. NON insegn.** |  | ***A cura dell'Ufficio*** | **TOTALE** |
| **€ 35,00** | | **€ 17,50** |  |  |  |
| **[ ] INFANZIA** | **[ ] PRIMARIA** | **[ ] SECONDARIA** |  | |  |  |  |  |
| STESURA E GESTIONE PROGETTI PLESSO (1 o 2 ore di programmazione per max 5 ore per plesso; quindi specificare il plesso e verificare con i colleghi il totale delle ore, prima di restituire compilato) | | |  | |  |  |  |  |
| Referente Programma LIFESKILLS | | |  | |  |  |  |  |
| Corsi di Recupero/Potenziamento Sc. secondaria I grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |  |  |  |
| Progetti per alunni sospesi con obbligo di frequenza | | |  | |  |  |  |  |
| Progetti Sc. Infanzia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |  |  |  |
| Progetti Sc. Primaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |  |  |  |
| Impegno organo collegiale d’Istituto (CdI) | | |  | |  |  |  |  |
| Contributo al miglioramento dell’offerta formativa: organizzazione e partecipazione a iniziative di fund raising in giorni festivi, impegno extrascolastico per organizzazione eventi d’Istituto, realizzazione progetti specifici ed esperienze didattiche innovative e qualificanti con ricaduta trasversale su alunni dell’Istituto (non già retribuita), partecipazione a concorsi per alunni con esito positivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |  |  |  |
| **PROGETTI AREE A RISCHIO E A FORTE PROCESSO IMMIGRATORIO**  **(vedi pag. 6 della Contrattazione)** | | | ***A cura del Docente*** | | |  | ***A cura dell'Ufficio*** | |
| **Ore Aggiuntive insegnamento**  **€ 35,00** | | |  |  | |
|  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  |  | |
| **ORE ECCEDENTI PER LA SOSTITUZIONE DEI COLLEGHI ASSENTI autorizzate e da retribuire (vedi pag. 6 della Contrattazione)** | | | ***A cura del Docente*** | | |  | ***A cura dell'Ufficio*** | |
| N. Ore | | |  | N. Ore Convalidate | |
|  | | |  | | |  |  | |
| **ORE ECCEDENTI PER ATTIVITÀ COMPLEMENTARI DI EDUCAZIONE FISICA (vedi pag. 6 della Contrattazione)** | | | ***A cura del Docente*** | | |  | ***A cura dell'Ufficio*** | |
| N. Ore | | |  | N. Ore Convalidate | |
|  | | |  | | |  |  | |
| Si ricorda al personale che, dal 1° gennaio 2011, i compensi accessori sono retribuiti dal MEF, attraverso l'applicazione "Cedolino Unico" e indicati sul cedolino dello stipendio. Il personale potrà consultare il proprio cedolino attraverso il portale "NoiPA". | | | | | | | | |
| Nel caso in cui l’IBAN fosse stato modificato nel corso dell’ultimo anno, si prega di indicare il nuovo: | | | | | | | | |
| IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (è sufficiente indicare nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Visto, si autorizza il pagamento | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Il DIRIGENTE SCOLASTICO | | | | | | | | |
| Maria, Patrizia Punelli | | | | | | | | |