**Al Dirigente scolastico dell’I.C. “ Tomasi di Lampedusa” di Gravina di CT**

**RICHIESTA COMPENSO FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA a.s. 2022-23**

**Il/la sottoscritto/a .................................................................................................docente presso questo Istituto dichiara di aver svolto nel corrente anno scolastico, oltre il proprio orario di servizio, le sotto elencate attività previste dal P.T.O.F. e dal Contratto Integrativo d’Istituto per l’a.s 2022/23.:**

**Riferimento Nomina/e prot. n. …………del…………… ; n. ……… del……………; n……………del………(aggiungere ulteriori riferimenti se necessario)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riferimento Contrattointegrativo | Descrizione attività | Nominadel DS | ATTIVITA’forfettaria | n.ore att.funzionali **17,50 a ora** | n.oreagg.di insegn. **35,00 a ora** | riservato segreteria |
| Si/No | Relazione Sì/no | Compenso riconosciuto |
| **Attività funzionali all’organizzazione della scuola** | Coordinatore del Consiglio di classe della scuola secondaria di I grado**Classe…………** **Plesso………….**  |  |  |  |  |  |  |
| Segretari Consigli di classe scuola sec. I Grado**Classe…………**  |  |  |  |  |  |  |
| Presidente Consigli interclasse/intersezione**Classi…………** **Plesso………….** |  |  |  |  |  |  |
| Segretario Consigli interclasse/intersezione**Classi…………** **Plesso………….** |  |  |  |  |  |  |
| Coordinamento laboratorio di sostegno |  |  |  |  |  |  |
| NIV |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Referente-responsabile di progetto/ attività : (covid, giochi mat.,ed. civ., BES, alunni adott.,att. sport., bullismo,disp. scol.,Save the children,salute,sicurezza)……..( specificare attività o progetto) …………………………..**allegare RELAZIONE** |  |  |  |  |  |  |
| Supporto docenti per registro on line |  |  |  |  |  |  |
| Animatore digitale /team innovaz. Digit.**allegare RELAZIONE** |  |  |  |  |  |  |
| OrganizzazioneG**estione** | Docenti collaboratori del D.S.  |  |  |  |  |  |  |
| rganizzazioneG**estione** | **Responsabile di plesso****Scuola………………** |  |  |  |  |  |  |
| Funzioni strumentali | Funzione strumentale **per ………………………………………(allegare relazione)** |  |  |  |  |  |  |
| OrganizzazioneDidattica | Correzione prove Invalsi |  |  |  |  |  |  |
| OrganizzazioneG**estione** | Predisposizione orari sc. Sec. I grado |  |  |  |  |  |  |
| OrganizzazioneG**estione** | Reperibilità allarmi notturna e festiva |  |  |  |  |  |  |
| ALTRO( se presente nomina ed è retribuibile con il FIS | (specificare)……………………………………….. **(allegare relazione)** |  |  |  |  |  |  |
| **Attività Aggiuntive di insegnamento** | Progetto extracurricolare (specificare)………………………………………………………………………………………**.(allegare relazione**) |  |  |  |  |  |  |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: Si autorizza la liquidazione IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Marilena Scavo