**Al Dirigente scolastico**

**Allegato A**

**del CPIA metropolitano di Bologna**

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’AS 2021-2022 AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEI COMPENSI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente □ TI □ TD □ Scuola primaria □ Scuola secondaria 1°grado - Classe di Concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento agli incarichi ricevuti nell’as 2021-2022 per attività funzionali/aggiuntive e di progetto

**DICHIARA**

di aver svolto nel corrente anno scolastico le attività come da prospetto seguente

CHIEDE

il pagamento delle ore effettivamente svolte.

**SEZIONE FIS**

(fare riferimento agli incarichi FIS e/o alla tabella allegata al contratto integrativo A.S. 2021/2022)

1. **Referente/componente commissioni/supportoorganizzativo e didattico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di attività | Ore previste (come da incarico) | Ore effettivamente svolte | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Attività didattiche di recupero, potenziamento e ampliamento dell’offerta formativa\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di attività | Ore previste (come da incarico) | Ore effettivamente svolte | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*nel caso in cui uno stesso progetto preveda sia attività funzionali sia attività aggiuntive occorre utilizzare due righe separate

1. **Funzioni strumentali**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Funzione*** | ***Importo*** |
|  |  |

1. **Flessibilità** (non si cumulano)

personale su più sedi fuori Comune

personale in servizio su almeno tre sedi

**SEZIONE ALTRE ATTIVITÀ E/O PROGETTI NON COMPRESI NEL FIS MA PER I QUALI SIA STATO PREDISPOSTO FORMALE INCARICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto** | **Ore previste (come da incarico)** | **Ore svolte** | **Importo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Allega:

nel caso di Commissioni/Gruppi di lavoro: verbali degli incontri e fogli firme (a cura del referente)

nel caso di progetti: registro delle presenze e sintetica relazione finale

nel caso di Funzione strumentale: relazione finale

Time sheet

altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che le attività indicate sono state effettivamente svolte.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente scolastico**

**Allegato B**

**del CPIA metropolitano di Bologna**

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’AS 2021-2022 AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEI COMPENSI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistente Amm.vo/a TI TD Collaboratore/trice scolastico TI TD

con riferimento agli incarichi ricevuti nell’as 2021-2022 per le attività a valere sul FIS

CHIEDE

il pagamento delle ore svolte.

1. **Supporto attività**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di attività | Ore previste (come da incarico) | Ore svolte | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Incarichi specifici**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Incarico | Ore previste (come da incarico) | Ore svolte | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALTRE ATTIVITÀ E/O PROGETTI NON COMPRESI NEL FIS MA PER I QUALI SIA STATO PREDISPOSTO FORMALE INCARICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto** | **Ore previste (come da incarico)** | **Ore svolte** | **Importo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che le attività indicate sono state effettivamente svolte.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_