



Circolare n° 133

DA INVIARE ONLINE **ESCLUSIVAMENTE A SEGRETERIA@GALMOZZI.IT**

ENTRO **GIOVEDÌ 25 LUGLIO 2024**

(L'invio ad altri indirizzi email o la presentazione cartacea non saranno presi in considerazione)

Oggetto: miglioramento offerta formativa, prestazioni aggiuntive e altre attività da retribuire con il fondo d'istituto.

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a....., sotto la sua responsabilità,

DICHIARA di aver svolto le seguenti attività:

PRIMA PARTE (ATTIVITA' DA RETRIBUIRE PRIORITARIAMENTE IN BASE AL CONTRATTO D'ISTITUTO e AGLI INCARICHI STABILITI NEI COLLEGI DOCENTI:

1) Coordinatore di classe (Scuola Primaria e Secondaria; indicare la classe); **Referente** (per i referenti fare riferimento al Contratto d'Istituto e ai verbali del CdD); **Specificare per ciascun incarico quante ore sono state svolte:**

2) membro di commissione (per le commissioni fare riferimento al Contratto d'Istituto e ai verbali del CdD); specificare quale commissione, date e totale ore:

3) progetti; specificare quale/quali tra i progetti approvati dal CDD e CDI:

PER OGNI PROGETTO SPECIFICARE SE SONO ORE DI LEZIONE OPPURE ORE NON DI INSEGNAMENTO: per i progetti deve essere allegata la scheda di valutazione, cioè il "Modello Progetti PTOF" (allegato alla presente e scaricabile anche dal sito nella sezione "Curricolo verticale"), a consuntivo delle ore svolte.

4) tutor neoimmessi in ruolo (indicare docente/i in anno di prova); ore di tutoraggio svolte al di fuori del



2

proprio orario di servizio :

5) **giornate aperte** (date e, per ognuna, orario):

6) **Prove Invalsi primaria** (date e totale ore, fuori dal proprio orario di servizio):

SECONDA PARTE (ALTRE ATTIVITA' da retribuire se vi è disponibilità nel fis):

1 A) tutor tirocinanti università (indicare il tirocinante e la sua scuola di appartenenza); ore di tutoraggio svolte al di fuori del proprio orario di servizio:

1 B) tutor tirocinanti scuola superiore (indicare il tirocinante e la sua scuola di appartenenza); ore di tutoraggio svolte al di fuori del proprio orario di servizio:

2) Comitato di valutazione (se eccedente rispetto alle ore collegiali previste nel Piano Annuale), indicare solo: sì/no):

3 A) viaggio d'istruzione di un giorno (indicare destinazione, n° giorni e date):

3 B) Viaggio di istruzione di due giorni (date e meta):

4) uscita didattica (indicare destinazione, data ed orario, dalle ore...alle ore...):

5) incontri presso il Centro di Neuropsichiatria; indicare date e ed ore svolte al di fuori del proprio orario di servizio (sono retribuibili le ore oltre le 5, perché fino a 5 ore sono già comprese nelle ore collegiali del Piano Annuale):

6) partecipazione a incontri di formazione, specificando per quali di essi sono stati usufruiti giorni/ore di permesso (specificare corso, date e ore totali):

- titolo corso, ente organizzatore, giorni e ore:

- titolo corso, ente organizzatore, giorni e ore:



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA (CR)
Tel. 0373202898

PEC cric82600v@pec.istruzione.it
E-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it



3

- ecc-

7) Altro (feste nei plessi, 'mercatini', ecc.); per ognuna specificare: mattina e/o pomeriggio e orari):

N.B. Il Contratto d'Istituto è reperibile al seguente link:

<https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/9336/documento/CRIC82600V/1>

Il verbale del CdD con l'elenco dei referenti è reperibile al seguente link:

<https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/8962/documento/CRIC82600V/1>

Crema, data:

Firma del/della docente: