



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it
C.F. 91016020199 – Codice Univoco UF1DWW



1

Circolare n° 137

Ai docenti

Da domani, lunedì 23 giugno, man mano che terminano le attività di cui alla Circolare n° 124, al personale docente non è più richiesta la presenza a scuola, salvo urgenze. Di seguito il modulo fis, DA INVIARE ONLINE ESCLUSIVAMENTE A SEGRETERIA@GALMOZZI.IT ENTRO **LUNEDÌ 21 LUGLIO 2025.**

(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 pagg. 3-4-5 allegato); Specificare per ciascun incarico quante ore sono state svolte:

2) membro di commissione (per le commissioni fare riferimento al Contratto d'Istituto pagg. 3-4-5 allegato); 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 A) tutor neoimmessi in ruolo (indicare docente/i in anno di prova); ore di tutoraggio svolte al di fuori del proprio orario di servizio :

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

4 C) 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:

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

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

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

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

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

8) Ore di formazione oltre le 40h+40h promosse dalla Scuola (Corso di formazione e n° totale di ore):

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

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

2) 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):

3) partecipazione ad altre attività 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:
- ecc-

4) 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 e allegato alla presente:

<https://nuvola.madisoft.it/file/api/public-file-preview/CRIC82600V/5049d612-5c42-4baa-9154-4df262fc69ed>

Crema, data:

Firma del/della docente:

Cordiali saluti, **Paolo Carbone D.S.**