

AUTOCERTIFICAZIONE PER COMPENSI FONDO MIGLIORAMENTO OFFERTA FORMATIVA
PERSONALE DOCENTE
Anno scolastico 2021/22
DA SETTEMBRE 2021 A GIUGNO 2022

Il/la sottoscritta _____ insegnante a tempo indeterminato/ determinato
 ai fini del pagamento dei compensi previsti nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa e nella contrattazione d'Istituto
dichiara
 sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività aggiuntive oltre l'orario di servizio d'obbligo:

STAFF DI DIRIGENZA

- ☐ Collaboratore del Dirigente con funzione Vicaria
☐ Secondo Collaboratore del Dirigente

ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO “PROGETTO SUCCESSO FORMATIVO” E CCR” - Tabella 7 (compensi da rendicontare, compilare il calendario, allegare relazione)

- ☐ Progetto GIRLS CODE IT BETTER
☐ Progetto Successo Formativo scuola secondaria (10 ore destinate ad ognuna delle 16 classi)
☐ Progetto Consiglio Comunale Ragazzi-Secondaria

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

ATTIVITA' PROGETTUALI AREE A RISCHIO - Tabella 8 (compensi da rendicontare, compilare il calendario allegare relazione)

- ☐ Referente sportello DSA
☐ Referente sportello Inclusione
☐ Referente progetto Orientamento

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

FUNZIONI STRUMENTALI - Tabella 9 (compensi forfettari) allegare relazione

- ☐ Funzione Strumentale MIGLIORAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA-RAV-PDM-SUPPORTO ALLA FORMAZIONE DEL PERSONALE
☐ Funzione Strumentale GESTIONE PROVE INVALSI ANALISI DATI PER AUTOVALUTAZIONE
☐ Funzione Strumentale AGIO E INCLUSIONE
☐ Funzione Strumentale RAPPORTI CON IL TERRITORIO-PROGETTO CONTINUITA'

RESPONSABILI DI PLESSO- Tabella 10 (compensi forfettari) allegare relazione

- ☐ PLESSO _____

REFERENTI DI PROGETTO - Tabella 11 (compensi forfettari) allegare relazione

- ☐ Referente progetto “Bullismo e cyberbullismo”
- ☐ Coordinamento progetto Successo Formativo scuola secondaria
- ☐ Referente progetto “Personalizza il tuo diario”
- ☐ Referente educazione civica
- ☐ Referente Consiglio Comunale Ragazzi
- ☐ Referente Progetto sicurezza
- ☐ Referente Registro Elettronico
- ☐ Referente alfabetizzazione motoria primaria
- ☐ Referente Progetto Murales

COORDINAMENTO DIDATTICO-ORGANIZZATIVO - Tabella 13 (compensi forfettari)

- ☐ Coordinatore didattico scuola dell’Infanzia-Supporto FS Continuità
- ☐ Coordinamento Interclasse scuola primaria
- ☐ Coordinamento di classe primaria
- ☐ Coordinamento consigli di classe scuola secondaria
- ☐ Coordinamento consigli di classe cl.3° scuola secondaria
- ☐ Coordinamento Università-Primaria
- ☐ Tutor docenti neo-immessi
- ☐ Comitato di valutazione

COMMISSIONI - Tabella 12 (compensi da rendicontare, compilare il calendario)

- ☐ **Commissione Curricolo Educazione Civica**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

- ☐ **Commissione PTOF/RAV/PDM**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Giugno	Giugno	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

- ☐ **Commissione Inclusione**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione Continuità**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione formazione classi primaria**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione formazione classi secondaria :**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione orari secondaria:**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione sicurezza (riunioni referenti di plesso)**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione INVALSI**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione Bullismo e Cyberbullismo**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

☐ **Commissione Informatica/TEAM digitale (Preparazione OPEN DAY/riunioni per acquisti STEAM/ giornalino scolastico)**

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

COMPENSO PER LA FORMAZIONE SULLA SICUREZZA-PREVISIONE - Tabella 3**CORSI DI FORMAZIONE**

- ☐ Formazione generale lavoratori
- ☐ Formazione specifica lavoratori-rischio medio
- ☐ Aggiornamento formazione lavoratori
- ☐ Formazione preposti
- ☐ Formazioni Antincendio
- ☐ Formazione primo soccorso
- ☐ RLS
- ☐ Formazione Dirigenti

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

ORE ECCEDENTI

	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	TOT
DATA											
ORE											

La presente dichiarazione ha valore giuridico.

Data

FIRMA

FIRMA PER RICEVUTA RESPONSABILE DI PLESSO_____