**DICHIARAZIONE INCARICHI SVOLTI**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Santo Stefano di Camastra (ME)

**Oggetto: Dichiarazione ai fini della liquidazione dei compensi per attività aggiuntive relative ad incarichi conferiti e svolti per l’a.s. 2024/2025.**

 Il/la sottoscritto/a nome e cognome………………………………………………………in servizio per l’a.s. 2024/2025 presso questo Istituto con la qualifica di docente …………………………………………………………

con riferimento alle nomine conferite dalla S.V., dichiara di aver svolto nel corrente anno scolastico i seguenti incarichi e/o funzioni per i quali il Contratto Integrativo d’Istituto ha previsto appositi compensi e per cui ha prodotto e inoltrato relativa relazione conclusiva:

[barrare con X]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Incarico** | **descrizione** | **Data inizio** | **Data termine** |  **(%)****A cura del ds** |
| **Personale Docente** |  |  |  |  |
|  Collaboratore del Dirigente |  |  |  |  |
|  Responsabile dei registri digitali |  |  |  |  |
| Animatore digitale |  |  |  |  |
|  Responsabile di plesso  |  |  |  |  |
|  Coordinatore di classe  |  |  |  |  |
|  Segretari consigli |  |  |  |  |
|  Funzione strumentale  |  |  |  |  |
| **Commissione o gruppo di lavoro** |  |  |  |  |
|  Niv |  |  |  |  |
|  Coordinatore Commissione uscite |  |  |  |  |
|  Commissione uscite |  |  |  |  |
|  Commissione acquisti |  |  |  |  |
|  Commissione FF.SS. |  |  |  |  |
| Direttore di Dipartimento |  |  |  |  |
| Commissione oraria |  |  |  |  |
| **Referenti progetti** |  |  |  |  |
| Referente bulllismo e cyberbullismo |  |  |  |  |
| Referente progetto  |  |  |  |  |
| Ore eccedenti |  |  |  |  |
| Tutor tirocinanti |  |  |  |  |
|  Agenda Sud |  |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Di aver partecipato ai seguenti consigli di classe/interclasse/intersezione nelle seguenti date in qualità di:* Presidente
* Segretario
 | data | n. ore |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Di aver partecipato in qualità di componente alle riunioni della/e seguente/i commissione/i (Specificare): | data | n. ore |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Di aver effettuato n. … ore in eccedenza, nelle seguenti date | data | n. ore |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Di essere stato nominato tutor di tirocinanti per l’insegnante…… ed ha svolto n. ……. ore di tutoraggio |

Modalità di pagamento:

Riscossione diretta presso Istituto Bancario di…………………………………..

 Accredito sul c/c bancario intestato al/la sottoscritto/a presso la Banca ………………………..

…………………………………..……… filiale di ……………………………………………..

CODICE IBAN …………………………………………………………………………………..

(SE NON GIÀ CONSEGNATO ALLA SCUOLA)

Data

Firma del Docente