

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE DELLE ATTIVITA' AGGIUNTIVE PER LE ATTIVITA'  
DI COLLABORAZIONE PER MIGLIORE ORGANIZZAZIONE E FUNZIONAMENTO  
GENERALE E DIDATTICO (compenso forfetario). A.S. 20\_\_\_/20\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Visto l'incarico conferitogli/le:

- Fiduziario del D.S.
- Coordinatore Compartimento Disciplinare (\_\_\_\_\_)
- Fiduciario di plesso ( plesso \_\_\_\_\_)
- Coordinatore classi QUINTE (\_\_\_\_\_)
- Coordinatore altre Classi (\_\_\_\_\_)
- Vice Coordinatore dalla cl. IA alla IVA (\_\_\_\_\_)
- Vice Coordinatore dalla cl. VA (\_\_\_\_\_)
- Predisposizione orario \_\_\_\_\_
- Referente bullismo / cyber bullismo
- Animatore digitale
- Referente alunni GLHO (L.104/DSA/BES)
- Responsabile Sito web
- Referente esami ECDL
- Coordinamento benessere
- Team dell'Innovazione
- Docenti Responsabili di laboratorio
- Animatore Digitale
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Entrata Liceo Classico) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Entrata Liceo Scientifico) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Entrata Liceo Slataper) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Uscita Liceo Classico) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Uscita Liceo Scientifico) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Gruppo di lavoro (Orientamento in Uscita Liceo Slataper) (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Ufficio Stampa
- Gruppo INVALSI
- Docenti Responsabili di Biblioteca (indicare il n.ro di ore \_\_\_\_\_)
- Unità di autovalutazione
- Gruppo di lavoro su verifica e valutazione
- Docenti sub consegnatari
- Informatica
- Linguistico
- Fisica
- Audiovisivi
- Palestra/materiali scienze motorie
- Aula disegno
- Osservatorio Astronomico
- Stazione radio
- Scienze/chimica
- Centro Sportivo Studentesco
- Coordinatori dipartimenti
- Orientamento
- Funzioni strumentali (\_\_\_\_\_)

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

Di aver svolto le attività connesse all'incarico Per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Firma del Docente:

\_\_\_\_\_

Come da Titolo IV (Allegato 2) del Contratto d'Istituto.

Le liquidazioni saranno decurtate in riferimento alle eventuali sostituzioni, dimissioni e attività non concluse.

VISTO: si autorizza il pagamento come da C.I.I. per euro: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Anna RUSSO