**DICHIARAZIONE ATTIVITA’ PRESTATE**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………in servizio nell’a.s 2019/2020 presso il Liceo Scientifico Gramsci in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato, in relazione a quanto stabilito dal contratto integrativo di istituto circa le attività da finanziare, per il corrente a.s., con il FIS e in merito agli altri eventuali compensi accessori

Preso atto di quanto previsto nel Contratto Integrativo di Istituto 2019/20 *( pubblicato sul sito istituzionale in Amministrazione Trasparente- Personale)*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’**

Di aver svolto le seguenti attività (apporre una crocetta di fianco alle attività/funzioni di interesse e compilare le parti della tabella):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Apporre la crocetta in questo spazio***  | ***Attività/funzione*** | ***Compenso FIS o di altro tipo rapportato in ore ,come da contratto integrativo istituto e da Programma Annuale*** | ***Ore effettivamente prestate a livello individuale*** | ***Periodo /date della prestazione svolta*** | ***Eventuali note*** |
|  | **Collaboratore del DS (2)** | 198 forfait + 100 di sostituzione DS |  | Intero a.s. |  |
|  | **Responsabile di indirizzo** | 10 ore globali da dividere in 5 (2 ore a testa) |  |  | Indicare indirizzo: |
|  | **Responsabile dipartimento disciplinare** | 42 ore globali per 14 responsabili (standard 3 ore pro capite)  |  |  | Indicare quale: |
|  | **Subconsegnatario laboratorio** | 18 ore globali per 9 resp. (standard 2 ore pro capite) |  |  | Indicare quale: |
|  | **Commissione uscite didattiche/viaggi di istruzione (compresa attività di selezione agenzie nella commissione per aggiudicazione bando viaggi di istruzione)** |  20 ore da suddividere tra tutti |  |  |  |
|  | **Commissione elettorale elezione OO.CC** | 10 ore globali da suddividere + Attività di potenziamento già compresa nella relativa retribuzione (prof. Pizzotti) |  |  |  |
|  | **Commissione orientamento ingresso/uscita (esclusa Funzione Strumentale)** | 180 ore da suddividere tra tutti  |  |  |  |
|  | **Coordinatore classe** (dalla prima alla quarta)della classe……….. | 11 ore forfait per ciascun coordinatoreTot. 462 | ########### |  |  |
|  | **Coordinatore classe quinta, sezione……..** | 13 ore forfait per ciascun coordinatore Tot.130 | ########### |  |  |
|  | **Attività aggiuntive Coordinatore di classe** (Compilazione Pdp e Pei) | 1 ora forfait per la compilazione di ciascun Pdp e PeiTot. 100 | Indicare il numero di Pdp |  |  |
|  | **Segretario classe** (della classe…..) | 3 ore forfait per ciascun segretario tot 153 ore | ########### |  |  |
|  | **Responsabile gruppo HC ( prof. Allera)** | 10 ore forfait  | ########## |  |  |
|  | **Referente DSA e BES ( prof. Francone)** | Attività svolta in orario servizio (pari a 33 ore) docente Scienze Umane  | ######## |  |  |
|  | **GLI**  | 14 ore da suddividere tra tutti  |  |  |  |
|  | **Referente studenti all’estero (prof. Milla)** | 15 ore attività istituzionale forfait  | ########### |  |  |
|  | **Referente** **rete e componenti gruppo lavoro: rete LES/ESABAC –– Licei Sportivi LIS - Mediateca** **Referente rete LES (prof. Pizzotti): attività svolta in orario di servizio, potenziatore di diritto** | Tot 10 ore globaliDa suddividere al proprio interno |  |  | Indicare di quale rete |
|  | **Assi (4)** | 8 ore da suddividere fondi da bilancio |  |  | Indicare di quale Asse |
|  | **Referente accoglienza alunni stranieri e lingua L2 (prof. Galioto)** | Attività di potenziamento già compresa nella relativa retribuzione |  |  |  |
|  | **Docenti riorientatori** | 30 ore globali  |  |  |  |
|  | **Gruppo di lavoro liceo matematico**  | 40 ore globali da suddividere fondi da bilancio se effettivamente prestate + Attività di potenziamento già compresa nella relativa retribuzione |  |  |  |
|  | **graduatoria alunni liceo sportivo + formazione classi prime** | 50 ore globali ( di cui 20 per formazione classi prime) |  |  |  |
|  | **ASPP/ docenti ( prof.ri Errichiello e Marchi)**  | 80 ore globali *(comprese attività di formazione sicurezza)* |  |  |  |
|  | **tutor di classe PCTO** **I docenti che hanno svolto tali attività all’interno del loro orario di servizio ( ore non in classe) devono dichiararlo poiché NON verranno retribuiti** | 400 euro l.s. per ciascun tutor (uno per classe) + Attività di potenziamento già compresa nella relativa retribuzione |  |  |  |
|  | **Animatore digitale** | 15 ore fondi da bilancio |  |  |  |
|  | **Funzione strumentale** | Compenso forfetario di 682 euro lordo dip | ########### |  | Indicare l’area |
|  | **Tutor ( 3) docenti neoimmessi in ruolo (indicare nominativo docente neoimmesso)**  | 30 ore globali da suddividere |  |  |  |
|  | **Accompagnatori viaggi di istruzione ( in tale gruppo rientrano i docenti che hanno accompagnato le classi in viaggi di più giorni per un massimo di 2 ore ciascuno compatibilmente con le risorse disponibili)** | 10 ore globali |  |  |  |
|  | **Centro Sportivo Scolastico e gruppi sportivi da fondi finalizzati** | 3.275,81 l.d. da fondi finalizzati | Ore di impegno: |  | depositare presso uff. DSGA dettagliata documentazione relativa alle ore dichiarate e alla tipologia di attività prestate |
|  | **ALTRO (specificare in dettaglio nelle note)****Si sottolinea l’improbabilità di pagamento per le attività non incluse nella programmazione generale prevista come da contratto integrativo 2019/20** |  |  |  |  |

\**ore autodichiarate dal docente in base alla propria programmazione*

**Il/la sottoscritto/ a dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni sulle dichiarazioni mendaci, che le attività di cui sopra sono state effettivamente svolte per le finalità per cui sono state istituite con le delibere degli OO.CC , previa autorizzazione della dirigenza o del DSGA, e che sono documentate, ai fini dei necessari controlli da parte dell’amministrazione prima dell’autorizzazione al pagamento**.

Data: FIRMA:

**Riservato all’amministrazione**

Controllo sulle attività dichiarate effettuato il…………………………………….

* Le attività dichiarate risultano effettivamente prestate

 < sì > < no >

* Attività per la quale manca o è incompleta la documentazione agli atti:
* Eventuali note:

Il dirigente :

Il DSGA :