

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TEGGIANO

Scuola dell’Infanzia – Primaria e Secondaria di I Grado

Autonomia – C. MECC. SAIC89700N – C.F. 92012870652

Via Sant’Antuono 5 - 84039- TEGGIANO -SA- tel. 0975/ 79118

e- mail – saic89700n@istruzione.it-saic89700n@pec.istruzione.it

[www.icteggiano.edu.it](http://www.icteggiano.edu.it)

PROT . N. 2273 DEL 19/06/2023

**Ai Docenti**

**Al sito web**

Oggetto: Fondo Istituto a.s. 2022/2023: dichiarazione e documentazione delle attività

svolte dai docenti

Si comunica che, al fine di erogare le somme previste nel Fondo dell’Istituzione Scolastica e degli altri finanziamenti relativi al fondo per il Miglioramento dell’Offerta Formativa 2022/2023 , si dovrà compilare l’allegata scheda delle attività integrative svolte e accludere ogni ulteriore documento ritenuto utile (registri di presenze,calendari, relazione iniziale , relazione finale , ecc...).

La scheda e la relativa documentazione, dovrà essere consegnata in segreteria – ufficio protocollo o via mail **entro il 30/06/2023** ciò al fine di predisporre e liquidare le somme spettanti.

Le prestazioni relative alle seguenti attività : collaboratori del dirigente scolastico, responsabili di plesso , referenti , coordinatori , segretari, tutor docenti neo assunti, gruppo di autovalutazione , elaborazione progetti PTOF, piano di miglioramento o altro dovranno dichiarare solo le ore attribuite nella lettera di incarico.

Per i progetti , nella dichiarazione vanno indicate le ore effettivamente effettuate (nei limiti di quanto stabilito) per la quale è stata formalizzata precisa lettera d’incarico.

Per le funzioni strumentali , essendo a carattere forfetario , sbarrare la casella interessata.

Si ricorda che in caso di mancata consegna , entro i termini , l'emolumento costituirà avanzo per il Contratto di Istituto per il successivo anno scolastico .

La scheda sarà pubblicata sul sito dell’Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria D’Alessio

**Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005, ss.mm.ii. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.**



ISTITUTO COMPRENSIVO DI TEGGIANO

Scuola dell’Infanzia – Primaria e Secondaria di I Grado

Autonomia – C. MECC. SAIC89700N – C.F. 92012870652

Via Sant’Antuono 5 - 84039- TEGGIANO -SA- tel. 0975/ 79118

e- mail – saic89700n@istruzione.it-saic89700n@pec.istruzione.it

www.icteggiano.edu.it

**Dichiarazione per erogazione Fondo d'Istituto e Funzioni Strumentali Anno Scolastico 2022/2023**

Il /La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente del plesso scolastico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni **ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d’istituto, di avere svolto nell’A.S. 2022/2023 le seguenti attività**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo incarico** | **Ore attribuite** | **Nomina Protocollo** | **Ore effettuate** | **Importo Orario**  **(Spazio ris. Uff.)** | **Totale importo**  **(Spazio ris. Uff)** |
| **Collaboratore vicario** |  |  |  |  |  |
| **2° Collaboratore** |  |  |  |  |  |
| **Coordinatori di plesso scuola sec. di I grado** |  |  |  |  |  |
| **Segretari Scuola Sec. di I grado** |  |  |  |  |  |
| **Segretari Scuola Primaria** |  |  |  |  |  |
| **Segretari Scuola dell' infanzia** |  |  |  |  |  |
| **Responsabili di plesso** |  |  |  |  |  |
| **Referente**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **Animatore digitale** |  |  |  |  |  |
| **Gruppo di autovalutazione** |  |  |  |  |  |
| **Elaborazione e progetti PTOF** |  |  |  |  |  |
| **Tutor docenti neo assunti** |  |  |  |  |  |
| **Piano di miglioramento** |  |  |  |  |  |
| **Progetto**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
| **Altro**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| compensi forfettari (*barrare la casella di interesse*):   * Funzione Strumentale Area 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Funzione Strumentale Area 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Funzione Strumentale Area 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Funzione Strumentale Area 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VISTO**

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Maria D’Alessio**