Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. Einstein-Bachelet

Dott.ssa Annunziata Marciano

*Sede*

**Oggetto: *MOF - dichiarazione attività svolte a.s. 2020/2021*.**

Il/La sottoscritto/a

**dichiara**

di aver svolto le attività di seguito riportate:

**(barrare con “X” il “□” del l’attività svolta ”)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***B1 - Attività gestionale*** | | | | | ***Ore***  ***a 17,50€***  ***da CCNI*** | | ***Ore a 35,00€***  ***da CCNI*** | | ***Documentazione da presentare*** | |
| **B1.1** | **□** | | 1^ collaboratore | | 260 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.2** | **□** | | 2^ collaboratore | | 200 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.3** | **□** | | Responsabile di sede Bachelet | | 90 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.4** | **□** | | Coordinamento serale Einstein | | 140 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.5** | **□** | | Referente Percorsi di II periodo Bachelet | | 20 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.6** | **□** | | Responsabile Percorsi di II periodo Einstein | | 10 | |  | | *Rif. Nomina* | |
| **B1.7** | **□** | | Nucleo autovalutazione | | 15 | |  | | *Rif. Nomina* | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***B.2 - Attività funzionali organizzative*** | | | | | ***Ore***  ***a 17,50€***  ***da CCNI*** | | ***Ore a 35,00€***  ***da CCNI*** | | ***Documentazione da presentare*** | |
| **B2.1** | **□** | | | Coordinamento classi (2, 4 + Ser) | 10 | |  | | *Rif. Nomina* |
| **B2.2** | **□** | | | Coordinamento classi iniziali (1+ ser) | 18 | |  | | *Rif. Nomina* |
| **B2.3** | **□** | | | Coordinamento classi iniziali (3+ser) | 12 | |  | | *Rif. Nomina* |
| **B2.4** | **□** | | | Coordinamento classi terminali + ser | 18 | |  | | *Rif. Nomina* |
| **B2.5** | **□** | | | Segretari | 5 | |  | | *Rif. Nomina* |
|  | | | | | | | | | | |
| ***B3 - Attività funzionali all’insegnamento*** | | | | | ***Ore***  ***a 17,50€***  ***da CCNI*** | ***Ore a 35,00€***  ***da CCNI*** | | ***Documentazione da presentare*** | | |
| **B3.1** | **□** | Responsabili dipartimento | | | 6 |  | | relazione finale | | | |
| **B3.2** | **□** | Responsabili laboratori | | | 6 |  | | relazione finale | | | |
| **B3.3** | **□** | Referenti x FF.SS. | | | 30 |  | | *Rif. Nomina* | | | |
| **B3.4** | **□** | Tutor docenti neoassunti | | | 6 |  | | relazione finale | | | |
| **B3.5** | **□** | Referenti educazione civica | | | 20 |  | | relazione finale | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***B4 - Funzioni strumentali P.T.O.F.*** | | | | | ***Forfettario*** |  | | ***Documentazione da presentare*** | | |
| **B4.1** | **□** | Area 1 : Gestione del PTOF | | | CII |  | | Relazione finale | | |
| **B4.2** | **□** | Area 2: Inclusione ed area a rischio | | | CII |  | | Relazione finale | | |
| **B4.3** | **□** | Area 3: Alternanza scuola lavoro | | | CII |  | | Relazione finale | | |
| **B4.4** | **□** | Area 4: Orientamento | | | CII |  | | Relazione finale | | |
| **B4.5** | **□** | Area 5: Sostegno agli studenti | | | CII |  | | Relazione finale | | |

Allego, quanto indicato nella colonna “Documentazione da presentare”.

|  |  |
| --- | --- |
| Roma, \_ | In fede    Firma del docente |
| *Visto:*  IL DIRIGENTE SCOLASTICO  Dott.ssa Annunziata Marciano |  |