DICHIARAZIONE AI FINI DEL COMPENSO PER ATTIVITA’ AGGIUNTIVE – PERSONALE DOCENTE

La/il sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente in servizio nell’a.s. 20\_\_/20\_\_ presso l’IIS Einstein-Bachelet, dichiara sotto la propria personale responsabilità, tenuto conto di quanto previsto dagli articoli 47 - 48 e 76 del DPR 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), di avere svolto nel corso di tale anno scolastico le attività aggiuntive di seguito individuate.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  |  |  |  |
| Area e/o Progetto di competenza | | Titolo | Allegare anche foglio firme se trattasi di lezione frontale fuori orario di servizio |
| PCTO |  |  |  |
| AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA (specificare progetto) | |  |  |
| AREA A RISCHIO | |  |  |
|  |  |  |  |
| Data | Ora funzionale (progettazione…..) | Tipologia di attività svolta | Orario di servizio (Sì/No) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data | Ora di lezione frontali(progettazione…..) | Documentazione | Orario di servizio (Sì/No) |
|  |  | Registro firme |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Al fine di contabilizzare le attività per il FIS/MOF e/o il monte ore "recupero delle lezioni" è opportuno compilare il Report in modo dettagliato e consegnarlo al termine dell'anno scolastico al REFERENTE DEL PROGETTO**

Prof. (stampatello) ……………………………………. …. Firma docente

Roma,