|  | Alla Dirigente scolastica  dell’I.C. “Tito Speri” Centro 2 |
| --- | --- |

**Oggetto: Rendicontazione delle ore imputabili ai Fondi MOF**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente presso codesto Istituto – plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in conformità a quanto stabilito da Contratto Integrativo di Istituto 2022/2023 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

**di aver svolto le seguenti attività:**

| **ORGANIZZAZIONE E GESTIONE** | **INCARICHI DOCENTI** | **Ore contrattate** | **ore effettivamente svolte** |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaboratori del DS | 100 |  |
| Coordinatore plesso Dante | 45 |  |
| Coordinatore plesso Speri | 27 |  |
| Coordinatore plesso Collodi | 45 |  |
| Coordinatore plesso Marconi | 25 |  |
| Coordinatore plesso Foscolo | 35 |  |
| Responsabile sito web della scuola | 25 |  |
| Referenti covid plessi | 4 |  |
| Coordinatore Registro Elettronico | 15 |  |
| Orario Marconi | 20 |  |
| Orario Foscolo | 10 |  |
| **SUPPORTO ALLA DIDATTICA** | Coordinatore di Classe (classe\_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 12 |  |
| Segretario di Classe  (classe\_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 5 |  |
| **COMMISSIONI\*** | **PTOF** | 8 |  |
| **INCLUSIONE** | 10 |  |
| **CONTINUITÀ** | 8 |  |
| **ORIENTAMENTO** | 8 |  |
| **COMUNITÀ DI PRATICHE** | 2 |  |
| **INTERCULTURA** | 6 |  |
| **COMMISSIONE DIGITALE ED. AI MEDIA** | 8 |  |
| **REFERENTI INFORMATICA** | MARCONI | 8 |  |
| FOSCOLO | 8 |  |
| DANTE | 8 |  |
| COLLODI | 8 |  |
| **REFERENTI** | DSA | 15 |  |
| **ALTRO** | Responsabile progetto Madrelingua | 5 |  |
|  | INVALSI SSI grado ASS. PROVE | 10 |  |
|  | Tutor Anno di Formazione e prova | 10 |  |
|  | Istruzione domiciliare ITA | 10 |  |
|  | Istruzione domiciliare SOS | 20 |  |
|  | CORSI di RECUPERO\* | 100 |  |
|  | ORE ECCEDENTI\* | 150 |  |
|  | Mobility Manager | 8 |  |
|  | Referente salute secondaria | 8 |  |
|  | Referente Istruzione Domiciliare | 4 |  |
| **TOTALE** | | |  |

**\*** L’impegno nelle seguenti attività:

* Commissioni
* Corsi di recupero
* Ore eccedenti

dovrà essere ulteriormente rendicontato con il modello prestazioni aggiuntive.

| Brescia, | il/la Docente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |