**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA**

*Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado*

Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) Tel. 0423.53043/53300

E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.iccrespano.gov.it

Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art. 2 Legge n. 15/1968 e art. 1 D.P.R. 403/1998 confluiti nel D.P.R. 445/2000)

**PROSPETTO DEL SERVIZIO PRESTATO PER ATTIVITÀ AGGIUNTIVE**

***Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/la sottoscritto/a , docente in servizio nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Comprensivo di Pieve del Grappa nella scuola

 dell’Infanzia  Primaria di

**DICHIARA**

* Secondaria di

sotto la propria personale responsabilità, di aver svolto le **ATTIVITA’ AGGIUNTIVE** come di seguito indicato: *(barrare le voci che interessano)*

INCARICHI \*\*\* I responsabili e referenti dei plessi, di laboratorio, sussidi, palestra ecc. devono allegare la relazione di ricognizione del materiale presente e dello stato delle attrezzature

* + Collaboratore vicario del Dirigente Scolastico
	+ Collaboratore del Dirigente
	+ Referente di plesso scuola Infanzia\*\*\*
	+ Referente e responsabile del plesso \*\*\*
	+ Coordinatore di classe sc. Secondaria
	+ Segretari di classe sc. Secondaria
	+ Responsabile sito web

# Responsabile alunni BES\*\*\*

RESPONSABILI NELLE SEDI

* + Responsabili sussidi nei plessi\*\*\*
	+ Responsabili laboratori di informatica\*\*\*
	+ Responsabile aula di musica\*\*\*
	+ Responsabile palestra\*\*\*
	+ Responsabile aula di ed. artistica\*\*\*
	+ Responsabile aula di tecnologia\*\*\*
	+ Responsabile aula di scienze\*\*\*
	+ Responsabile agenda scolastica alunni\*\*\*

TUTOR NEOASSUNTI

* + Docenti tutor neoassunti\*\*\*

COMMISSIONI - Il referente deve presentare il prospetto degli incontri, delle presenze (ore effettivamente svolte) e la relazione finale

* + Commissione PTOF - Autovalutazione Ore
	+ Commissione Continuità Ore
	+ Commissione Inclusione Ore

|  |
| --- |
| FLESSIBILITÀ ORGANIZZATIVA E DIDATTICA - Allegare la relazione di quanto svolto |
| * Viaggi di istruzione con pernottamento
 | N.  |
| * Verbale Collegio Docenti
* Orario scuole secondarie
* Docente F.R.
* Servizio scolastico domiciliare
 | N.  |
| FUNZIONI STRUMENTALI AL P.T.O.F. | - Allegare la relazione di quanto svolto |

* + PTOF
	+ Autovalutazione-PdM-Invalsi
	+ Alunni disabili e inclusione
	+ Alunni Stranieri
	+ Orientamento

AVVIAMENTO PRATICA SPORTIVA

* + Progetti per l’avviamento della pratica sportiva

ORE ECCEDENTI SOST. COLLEGHI ASSENTI

* + Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti

Data

*Firma*

Vista la dichiarazione resa dall’insegnante, **si approva ai fini della corresponsione del compenso** per le attività aggiuntive svolte nell’a.s\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pieve del Grappa,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Andrea Borsato