



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARGHERITA HACK

B.do Partigiani 4 -28100- NOVARA

tel. e fax 0321-399432 C.F.94065700034 e-mail : noic82700x@istruzione.it

RENDICONTAZIONE FIS 2016-2017

La/Isottoscritta/o.....docente in servizio presso la scuola

infanzia plesso..... primaria plesso..... secondaria ospedale

dichiara

di aver svolto le seguenti attività:

INCARICHI FORFETTARI			
	TIPO DI INCARICO	ORE ATTRIBUITE (segreteria)	CIFRA STABILITA DAL CONTRATTO (segreteria)
<input type="checkbox"/>	Collaboratore DS Vicario		
<input type="checkbox"/>	Collaboratore DS		
<input type="checkbox"/>	Coordinatore di plesso		
<input type="checkbox"/>	Coordinatore di classe		
<input type="checkbox"/>	Funzione strumentale AREA.....		

INCARICHI NON FORFETTARI				
AREA FUNZIONALE	PROGETTO/ATTIVITA'	ORE DICHIARATE	ORE ATTRIBUITE segreteria	CIFRA TOTALE segreteria
AREA 1 AUTOVALUTAZIONE/CURRICOLO F.S. MUSARDO	Referente Dipartimenti			
	Commissione e attività dipartimenti			
	Biblioteca			
	Sicurezza			
	GLI (Referenti H)			
	Commissione Disagio (ref. Barbaro)			
	Sostegno disagio Lab. Attività sostegno (fasce deboli)			
	Ref. DSA + screening			
	Rapporti territorio Ambiente e salute			
	Tutor per docenti anno di formazione			
AREA 2 CONTINUITA'/ORIENTAMENTO F.S. BELOTTI	Referente mensa			
	Referenti Attività (doc.classe continuità)			

AREA FUNZIONALE	PROGETTO/ATTIVITA'	ORE DICHIARATE	ORE ATTRIBUITE segreteria	CIFRA TOTALE segreteria
AREA 3 INTEGRAZIONE ALUNNI STRANIERI F.S MESSINA	Referenti			
	Attività laboratori L2			
AREA 4 INFORMATICA - SCUOLA DIGITALE F.S. TERRANDO - VUONO	Registro elettronico, monitoraggio periodico e formazione docenti			
	Progetti formazione genitori-alunni-docenti + Rete "generazioni connesse"			
	Aggiornamento sito scuola			
	Animatore digitale			
AREA 5 SCUOLA IN OSPEDALE F.S. TROMBETTA	Arricchimento offerta formativa			
	Istruzione domiciliare			
ATTIVITA' AUTORIZZATE IN CORSO D'ANNO (specificare e documentare quanto dichiarato)				

Il/La sottoscritto/a docente in servizio presso l' Istituto Comprensivo Margherita Hack **DICHIARA** sotto la propria responsabilità di aver svolto le attività ed aver assunto i compiti e le funzioni come riportate in tabella, in eccedenza agli obblighi di servizio, per il periodo settembre 2016 – giugno 2017, ai fini dell'assegnazione del FIS o altri fondi, spettanti in relazione a quanto indicato nella contrattazione integrativa di Istituto.

Firma