Il/la sottoscritto/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO G.SEGANTINI ASSO

insegnante presso l'IC G.Segantini di Asso,

dichiara ai sensi dell’art 47 del DPR 445/2000 di aver svolto, nell.a.s. 2020-21, i seguenti incarichi e attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INCARICO | Compenso forf. Pro capite | Mettere X l ‘incaricosvolto | seè stato | SPAZIO DS |
| Coordinatore CdC max 14 pers | € 350,00 |  |  |
| Coordinatore Sc. Infanzia 1 pers. | € 400,00 |  |  |
| Coordinatore Ed. civica max 14 pers | € 100,00 |  |  |
| Referente d’Istituto Ed. civica 1 pers. | € 500,00 |  |  |
| Referenti Covid di plesso max 12 pers | € 250,00 |  |  |
| Referente Covid d’Istituto 1 pers. | € 600,00 |  |  |
| Responsabile palestre scuola secondaria 1 pers. | € 200,00 |  |  |
| Referente team digitale d’Istituto 1 pers. | € 500,00 |  |  |
| Responsabile lotta alle dipendenze 1 pers. | € 100,00 |  |  |
| Responsabile alunni adottati 1 pers. | € 50,00 |  |  |
| Responsabile orario scuola secondaria 1 pers. | € 400,00 |  |  |
| Referenti sicurezza plessi ASPP€120,00 quota fissa per plesso max 10 pers+€ 10,00 per classe tot. 50 cl | € 120,00€ 10,00 |  |  |
| Referenti plessi max 12 pers | Cfr Tabella 4 bis |  |  |
| Collaboratori DS 2 pers | € 2.500,00 |  |  |
| Tutor docenti anno di prova max 4 pers. | € 200,00 |  |  |
| COMMISSIONI | Max h Pro capite | Indicare le ore |  |
| svolte: |  |
| PTOF 2 pers. | 12 |  |  |
| Orientamento 3 pers. | 12 |  |  |
| Erasmus 2018-20 4 pers. | 10 |  |  |
| Valutazione 4 pers. | 12 |  |  |
| DSA/BES 4 pers. | 12 |  |  |
| Inclusione e disabilità 7 pers. | 15 |  |  |
| Intercultura 2 pers. | 10 |  |  |
| Nuove tecnologie 9 pers. | 15 |  |  |
| Educazione civica 8 pers. | 15 |  |  |
| PROGETTI | ore complessive maxper progetto | indicare ore svolte |  |
| Un ponte tra primaria e secondaria 10 pers | h 5 |  |  |
| Attività recupero o potenziamento secondaria | h 40 |  |  |
| Sportello BES-DSA 1 pers | h 30 |  |  |
| Progetto potenziamento DDI 1 pers | h 40 |  |  |
| Progetto difficoltà letto-scrittura 35 pers |  |  |  |
| Progetto D.D.I. (Intensificazione in situazioni con alunni o classi in quarantena) |  |  |  |

Festa

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell’art. 47 della DPR 445/200, 1. di aver partecipato ai seguenti viaggi d’istruzione oltre l’orario di servizio ( scrivere le date, ricordando che , da contratto, verranno riconosciute fino ad un massimo di 2 viaggi per docente). Indicare se il viaggio ha comportato il pernottamento e quanti pernottamenti.

2 a) di aver partecipato alle seguenti iniziative territoriali previste dai progetti e open day. (indicare data e evento):

1. b) di aver partecipato ai seguenti incontri di sintesi per alunni DVA/DSA in orario non di servizio (indicare luogo e data, e allegare la documentazione del centro) con la precisazione che sarà riconosciuto il compenso forfetario fino a un max di due docenti per incontro, siano essi docenti curricolari che di ruolo) Da contratto, i docenti della primaria avrebbero recuperato nelle ore di programmazione, o nel mese di giugno.
2. Assistenza alunni in pausa mensa: Indicare il numero delle ore e i giorni e l’attività pomeridiana interessata.

Allegati consegnati:

FIRMA