

FONDO D'ISTITUTO MOF a. s. 2025/26
 DICHIARAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA DOCENTI

Il/la sottoscritto/a _____ COD. FISCALE _____

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/2000 di aver svolto le seguenti attività:

TIPO DI INCARICO/ DOCENZA	TOT. ORE	Relazione allegata (SI/NO)	Riservato all'Ufficio SI/NO
<input type="checkbox"/> Collaboratore DS			
<input type="checkbox"/> Responsabile del plesso.....			
<input type="checkbox"/> Coordinatore di Dipartimento			
<input type="checkbox"/> Funzione Strumentale Area			
<input type="checkbox"/> Coordinatore di sezione - INFANZIA			
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe/interclasse PRIMARIA			
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe SEC. DI I GRADO – classe intermedia			
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe SEC. di I GRADO – classe terza			
<input type="checkbox"/> Coordinatore per ordine di scuola - INFANZIA			
<input type="checkbox"/> Coordinatore per ordine di scuola - PRIMARIA			
<input type="checkbox"/> Coordinatore per ordine di scuola – SECONDARIA			
<input type="checkbox"/> Componente commissione viaggi e visite guidate			
<input type="checkbox"/> Componente commissione continuità e orientamento Infanzia/Primaria			
<input type="checkbox"/> Componente commissione continuità e orientamento Secondaria			
<input type="checkbox"/> Componente commissione didattica innovativa			
<input type="checkbox"/> Componente commissione valutazione e rilevazioni Invalsi			
<input type="checkbox"/> Componente commissione ricognizione inventari			
<input type="checkbox"/> Referente Bullismo e cyberbullismo			
<input type="checkbox"/> Referente Educazione civica			
<input type="checkbox"/> Referente Educazione alla Salute			
<input type="checkbox"/> Referente per le attività motorie e sportive			
<input type="checkbox"/> Animatore digitale / Responsabile sito web			
<input type="checkbox"/> Componente Team Innovazione			
<input type="checkbox"/> Referente Intelligenza Artificiale			
<input type="checkbox"/> Referente per pubblicizzazione attività scolastiche			
<input type="checkbox"/> Incaricato inserimento dati Invalsi			
<input type="checkbox"/> Tutor docenti neoassunti			
<input type="checkbox"/> Sostituzione docenti scrutini			
<input type="checkbox"/> Ore eccedenti docenza (sostituzione colleghi assenti)			
<input type="checkbox"/> Attività di docenza progetto/i extracurricolare/i (specificare titolo/i).....			
<input type="checkbox"/> <i>Formazione docenti (Quanto al compenso forfettario per aver effettuato nel corso dell'a.s. 2025-2026 attività di formazione in orario di non insegnamento, superando il monte ore all'uopo spendibile previsto dal vigente CCNL, potrà accedere a tali compensi il personale docente che presenti apposita relazione attestante il riepilogo dettagliato delle ore funzionali effettivamente svolte e che dimostri l'avvenuto superamento del previsto monte orario (40 h + 40 h) per aver partecipato a percorsi di formazione organizzati da questo Istituto)</i>			

Luogo _____ Data _____

Firma _____