Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Comprensivo Statale

"Monsignor Arrigo" di Montemaggiore Belsito

Oggetto: Dichiarazione prestazioni attività/prestazioni aggiuntive– anno scolastico 2024/25.

Il/La sottoscritto/a _____ Qualifica_____

in servizio presso questo Istituto, ai fini della corresponsione dei compensi previsti dal Contratto Integrativo d'Istituto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere svolto, **nell'anno scolastico 2024/2025**, le seguenti attività/prestazioni:

ATTIVITÀ/PRESTAZIONE	**Barrare la/le voce/i d'interesse**	**RISERVATO ALL'UFFICIO**
Collaboratore del Dirigente Scolastico		
Gestione Sito Web		
Supporto registro elettronico tec. e informatico al personale, genitori e alunni		
Supporto predisposizione orario		
Responsabile di plesso		
Coordinatore di classe (scuola secondaria di I grado)		
Coordinatore di classe (scuola primaria)		
Coordinatore di classe (scuola infanzia)		
Segretario consigli di classe		
Referente progetto (denominazione) _____		
Referente Istituto Bullismo – Cyberbullismo e-police		
Referenti (altro- denominazione) _____		
Funzione Strumentale		
Responsabile e subconsegnatario laboratori (denominazione) _____		
Altro (denominazione) _____		
Coordinatore e Referente tecnico INVALSI		
Commissione formazione classi		

Referente Dipartimenti		
Dipartimenti		
NIV-Nucleo Interno di valutazione		
Tutor docenti immessi ruolo		
Referente attività di Educazione Civica		
Coordinatore e referente alla pratica sportiva		
Altro (denominazione) _____		
Altro (denominazione) _____		

Data _____ Firma_____