**RIEPILOGO COMPETENZE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel corrente anno scolastico ha effettuato le seguenti attività aggiuntive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **controllo** |
| area di progetto | progetto | funzione[[1]](#footnote-1) | n. ore aggiuntive di insegnamento effettuate | n. ore aggiuntive non di insegnamento effettuate | compenso forfettario[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALTRE FUNZIONI SVOLTE (INDICARE SÌ O NO)** |
| ALTRA FUNZIONE SVOLTA | SÌ | NO |
|  ANIMATORE DIGITALE |  |  |
|  COLLABORATORE DEL DIRIGENTE |  |  |
|  COORDINATORE ATTIVITA' COMMISSIONE ELETTORALE |  |  |
|  COORDINATORE ATTIVITA' INVALSI |  |  |
|  COORDINATORE ATTIVITA' SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI |  |  |
|  COORDINATORE DI CLASSE (indicare la classe) |  |  |
|  COORDINATORE DI DIPARTIMENTO |  |  |
|  COORDINATORE DI INDIRIZZO |  |  |
|  FUNZIONE STRUMENTALE |  |  |
|  RESPONSABILE INCLUSIONE |  |  |
|  RESPONSABILE ORARIO |  |  |
|  RESPONSABILE SiO-ID |  |  |
|  SEGRETARIO DI CLASSE (indicare la classe) |  |  |
|  TUTOR DOCENTI NEOASSUNTI (indicare il docente) |  |  |
| TUTOR ORIENTATORE ALUNNI |  |  |
| ALTRO |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per funzione si intende: Referente di progetto o componente di progetto [↑](#footnote-ref-1)
2. Apporre la sigla F se il compenso previsto è forfettario [↑](#footnote-ref-2)