**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)