|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO "ROCCAGORGA - MAENZA"** |  |  |
|   |  |  |  |  |   |
| Per procedere alla liquidazione delle competenze, la presente dichiarazione va presentata entro il **17** |   |
| **Giugno 2019. Allegate alla presente, ai fini del pagamento, è obbligatorio presentare le**  |  |   |
| **relazioni finali di tutte le attività svolte, separate per singola nomina.** |  |  |   |
|  **FONDO D'ISTITUTO -FUNZ. STRUMENTALE /PROGETTI** |  |   |
| Il / la sottoscritt\_\_  |
| dichiara sotto la propria responsabilità di essere nelle condizioni di seguito riportate per poter |  |   |
|  in corso e della Contrattazione d'Istituto e chiede il pagamento delle competenze accessorie  |  |   |
| per l'a.s. 2018/19 |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
| **Attività** | **PLESSO** |  **N. ORE NOMINA** | **N.ORE EFF.SVOLTE** (se inferiori) | *compilazione dell' ufficio* Relazione finale | *compilazione dell' ufficio* Assenze |
|  Collaboratore vicario del D.S.  |  |  |   |   |   |
|  Collaboratore del D.S. |  |  |   |   |   |
|  Coordinatore infanzia |  |  |   |   |   |
|  Coordinatore primaria |  |  |   |   |   |
|  Coordinatore secondaria |  |  |   |   |   |
| Verbale collegio |  |  |   |   |   |
|  Responsabile plesso  |  |  |   |   |   |
| Sostituti Responsabili di plesso |  |  |   |   |   |
|  Coordinatore classe primaria  |  |  |   |   |   |
|  Coordinatore classe secondaria |  |  |   |   |   |
|  Verbalizzatori scuola primaria |  |  |   |   |   |
|  Verbalizzatori scuola secondaria |  |  |   |   |   |
|  Coordinatori dipartimenti infanzia |  |  |   |   |   |
|  Coordinatori dipartimenti primaria |  |  |   |   |   |
|  Responsabili Biblioteca |  |  |   |   |   |
|  Responsabile tecnologie informatiche |  |  |   |   |   |
|  Flessibilità infanzia + sostegno |  |  |   |   |   |
|  Inglese infanzia Maenza |  |  |   |   |   |
|  Inglese Infanzia Roccagorga |  |  |  |  |  |
| Inglese Infanzia Prati |  |  |  |   |   |
|  Recupero Italiano |   |  |   |   |   |
|  Recupero matematica |   |  |   |   |   |
|  Commissione PON |  |  |  |  |  |
| Commissione Invalsi |   |  |   |   |   |
|  Commissione Curricolo e valutazione |  |  |  |  |  |
|  Commissione continuità |  |  |  |  |  |
|  Delf |  |  |  |  |  |
|  Scuola sicura |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| FUNZIONI STRUMENTALI | **AREA** | **N.ORE NOMINA** | **N.ORE EFF.SVOLTE** |   |   |
| FS 1 |   |  |   |   |   |
| FS 2  |   |  |   |   |   |
| FS 3 |   |  |   |   |   |
| FS 4 |   |  |   |   |   |
| FS 5 |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Si chiede inoltre l'eventuale comunicazione delle coordinate bancarie solo in caso** |  |  |
| **di variazione da quelle indicate precedentemente** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Si autorizza il pagamento: |  |  |  |  |  |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO |  |  |  |  |  |
| **Prof.Marco Scicchitano** |  |  | FIRMA (il docente)  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |