|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| **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) | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |