

**Consegna mezzo e-mail (pvic814003@istruzione.it) entro e non oltre il 30 giugno p.v.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente a tempo indeterminato/determinato di \_\_\_\_\_, in servizio presso l'I.C. di Belgioioso sede di \_\_\_\_\_,

DICHIARA

di aver preso visione della contrattazione integrativa d'Istituto A.S. 2023/2024, regolarmente pubblicata sul Sito web istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente - Personale - Contrattazione Integrativa", e di aver svolto nell'anno scolastico 2023/2024 le seguenti attività/funzioni in eccedenza ai normali obblighi di servizio:

| DESCRIZIONE  | Compilazione a carico del dipendente |                |        | Compilazione a carico dell'Ufficio |
|--|--------------------------------------|----------------|--------|------------------------------------|
|  | Dal 01/09/2023                       | Dal 01/01/2024 | TOTALE |                                    |
| <b>1 - FIGURE/GRUPPI DI SUPPORTO ORGANIZZATIVO</b>                                 |                                      |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> PRIMA COLLABORATRICE                                      | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> SECONDA COLLABORATRICE                                    | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COORDINATORI DI ORDINE (scuola _____)                     | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTI DI PLESSO (scuola _____)                        | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE ORARIO SECONDARIA                             | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE ORARIO PRIMARIA                               | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE VIAGGI ISTRUZIONE E USCITE DIDATTICA SECONDARIA | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE EDUCAZIONE CIVICA                               | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTI CLIL PRIMARIA E SECONDARIA                      | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> ANIMATORE DIGITALE  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE CODING  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE INFORMATICA/ARGO/SITO                           | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE INTERNO SICUREZZA del SPP di istituto           | ORE                                  |                |        |                                    |
| <b>2 - FIGURE/GRUPPI DI SUPPORTO DIDATTICO</b>                                     |                                      |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COORDINATORI DEI CONSIGLI DI CLASSE SCUOLA SECONDARIA     | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> (PREVALENTI) COORDINATORI di team CLASSE PRIMARIA         | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COORDINATORI DI DIPARTIMENTO scuola SECONDARIA            | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> REFERENTE DI LABORATORIO INFORMATICO                      | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> COMITATO DI VALUTAZIONE                                   | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> FORMAZIONE CLASSI PRIME Secondaria di Belgioioso          | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> PIANI DI MIGLIORAMENTO                                    | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> TUTOR DOCENTI DI NUOVA NOMINA                             | ORE                                  |                |        |                                    |
| <b>3 - FIGURE/GRUPPI DI SUPPORTO ALL'ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA</b>      |                                      |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Saperi e Sapori                                  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto English Theatre                                  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Starters   | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Palla in Rete                                    | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Here You Can                                     | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Passa la banda a scuola                          | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Opera Domani                                     | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Life Skills                                      | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Teatro (Compagnia del '900 e De Palma)           | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Preoprogetto ICDL   | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Orientamento                                     | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Code it Better                                   | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto The comic design                                 | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Invito al Melodramma                             | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto DELE progettazione                               | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto ICDL, DELE, Teen Star e Ket (mensa)              | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Teen Star  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Ket  | ORE                                  |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Progetto Biodiversity                                     | ORE                                  |                |        |                                    |

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Progetto The Golden Age        | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Progetto Magico Carboncino     | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Progetto Laboratori Artistici  | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Progetto Il Gusto della natura | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Progetto Christmas Tales       | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Progetto Scuola Attiva kids    | ORE |  |  |  |

**4 - FIGURE DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE E AL MIGLIORAMENTO**

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE INCLUSIONE secondaria e primaria | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE PROGETTI                         | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE ORIENTAMENTO E CONTINUITÀ        | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE NIVI Infanzia                    | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE DSA Infanzia                     | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE VALUTAZIONE                      | ORE |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> COMMISSIONE EDUCAZIONE CIVICA E LEGALITA'    | ORE |  |  |  |

**5 - FIGURE DI SUPPORTO ALL'INCLUSIONE**

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Somministratori DSA Infanzia | ORE |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|

**Funzione Strumentali**

Provvedimento di incarico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la funzione strumentale \_\_\_\_\_

**Aree a Rischio**

|  |     | Dal 01/09/2023 | Dal 01/01/2024 | TOTALE | Compilazione a carico dell'Ufficio |
|--|-----|----------------|----------------|--------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Referente Aree a forte rischio migratorio | ORE |                |                |        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Alfabetizzazione                          | ORE |                |                |        |                                    |

**Pratica Sportiva (attività complementari di educazione fisica)**

|  |     |  |  |  |                                    |
|--|-----|--|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Di aver svolto per la pratica sportiva n. _____ | ORE |  |  |  | Compilazione a carico dell'Ufficio |
|--|-----|--|--|--|------------------------------------|

NOTA: Allegare il dettaglio con l'indicazione delle giornate e delle ore impegnate

**Ore Eccedenti per sostituzione colleghi assenti**

|  |     |  |  |  |                                    |
|--|-----|--|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Di aver sostituito colleghi assenti _____ | ORE |  |  |  | Compilazione a carico dell'Ufficio |
|--|-----|--|--|--|------------------------------------|

NOTA: si chiede, cortesemente, di rendere disponibile i propri report delle ore effettivamente presate per sostituzione colleghi assenti ai Referenti di Plesso, i quali provvederanno alla consegna degli stessi presso gli uffici di segreteria per le dovute verifiche.

|   |     | Dal 01/09/2023 | Dal 01/01/2024 | TOTALE | Compilazione a carico dell'Ufficio |
|---|-----|----------------|----------------|--------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ | ORE |                |                |        |                                    |

Si allega breve relazione delle attività e/o funzioni svolte

|                   |            |       |
|-------------------|------------|-------|
| Belgioioso, _____ | Il Docente | _____ |
|-------------------|------------|-------|

VISTO: si approva

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. Luigi Ernesto GAUDIO