**Modulo dichiarazione attività ai fini della liquidazione del Fondo d’Istituto**

**Anno Scolastico 20…/20…**

PERSONALE DOCENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

insegnante a tempo indeterminato

a tempo determinato fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel

plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di aver svolto nell’a. s. 20…/20… incarichi come di seguito riportati:

* collaboratore vicario
* collaboratore fiduciario
* coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* coordinatore del dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* responsabile del laboratorio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* commissione sito per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* commissione orario per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* commissione orientamento per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* responsabili reti per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* commissione elettorale
* tutor neo-immessi del docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Castellanza, FIRMA

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

**VISTO: SI APPROVA**

IL D.S.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO