Al dirigente scolastico

Liceo “Novello” di Codogno

E p.c. ALLA DSGA

**Modulo per la liquidazione del fondo istituto a.s. 2020/21**

DICHIARAZIONE PERSONALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assis.amm | Ass.Tecnico | Collab.Scol |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DICHIARA

di aver effettuato nell’A.S.2020/21 le seguenti ore aggiuntive relative a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** |  Ore effettuate | Compenso Euro 14,50 Ass.Amm-TecEuro 12.50 Collab.S | Spazio riservato all’Ufficio |
| **STRAORDINARIO**  |  |  |  |
| INTENSIFICAZIONE PER SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI (dichiarare le ore e il giorno in cui si sostituiva il collega solo ed esclusivamente assente per “malattia”) |  |  |  |
| RLS  |  |  |  |
| Disponibilità reperibilità allarme  |  |  |  |
| Incarico lavaggio maglie e supporto società sportive |  |  |  |
| Supporto tecnico conferenze e DAD |  |  |  |
| Squadra antincendio  |  |  |  |
| Pulizia palestra post società  |  |  |  |
| Supporto tecnico Invalsi  |  |  |  |
| Disponibilità supporto operai Ditte esterne e Provincia  |  |  |  |
| Incentivo collaboratori scolastici emergenza sanitaria |  |  |  |

 Firma del dipendente

**MOF 2020/21**

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**Incarichi specifici A.S. 2020/21**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ass.mo | Invalsi |  |
| Ass.tec | Iscrizioni on line lab fisica e chimica |  |
| Coll.scol | Fotocopia coll.segr- centralino sost |  |
| Coll.scol | Fotocopia coll.segr- centralino sost |  |

DICHIARAZIONE PERSONALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assis.amm | Ass.Tecnico | Collab.Scol |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DICHIARA

Di aver effettuato nell’A.S.2020/21 il seguente incarico specifico:

|  |
| --- |
| **BREVE RELAZIONE DELL’EFFETTIVA ATTIVITA’ SVOLTA** |

 Firma del dipendente

**PROGETTI RETRIBUITI CON FIS/ BILANCIO A.S. 2020/2021**

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritt......................................................

D I C H I A R A

di aver effettuato nell’a.s**.** 2020/2021 le seguenti ore aggiuntive relative a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **ORE A € 14.50****Ass.amm-tec** | **ORE A € 12.50****Collab.scol** | Spazio riservato all’Ufficio |
| Progetto orientamento  |  |  |  |
| Progetto Novellando |  |  |  |
| Corsi lingue straniere (PET, FIRST, CAE)  |  |  |  |
| Corsi DELF DELE Z-D |  |  |  |
| Progetti alternanza PCTO |  |  |  |
| ECDL ESAMI + corsi informatica |  |  |  |
| Progetto europei: Erasmus, Pon  |  |  |  |
| Eventi  |  |  |  |
| Convegni sala polivalente  |  |  |  |
| Esami certificazione pet e first  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |

Codogno,

 Firma del dipendente

Nota bene: si confronti la contrattazione di Istituto per il riferimento del monteore spettante relativo alle diverse attività indicate