Al dirigente scolastico del Liceo “Novello” di Codogno

E p.c. Alla DSGA

**MODULO PER LA LIQUIDAZIONE DEL**

**FONDO D’ISTITUTO**

**a.s. 2023/2024**

**DOCENTE**……………………………………………………………….

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritt......................................................docente di ..............................................

D I C H I A R A

di aver effettuato nell’a.s**.** 2023/2024 le seguenti ore aggiuntive relative a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commissione | Ore effettuate | Compenso € 17.50[[1]](#footnote-1) | Spazio riservato all’Ufficio |
| **COMMISSIONE P.T.O.F.** |  |  |  |
| **NUCLEO DI VALUTAZIONE DI ISTITUTO** |  |  |  |
| **COMMISSIONE ELETTORALE** |  |  |  |
| **GLI** |  |  |  |
| **ORE DI SPORTELLO DI RECUPERO O POTENZIAMENTO** |  | Compenso[[2]](#footnote-2) € 35.00 |  |

**\*** Le ORE DI SPORTELLO devono essere corrispondenti alla documentazione depositata presso la segreteria amministrativa

 Firma del Docente

**FONDO DI ISTITUTO A.S. 2022/2023**

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritt......................................................docente di ..............................................

D I C H I A R A

di aver effettuato nell’a.s**.** 2023/2024 le seguenti ore aggiuntive relative agli incarichi specifici sotto indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INCARICO**  |  | **NUMERO ORE**(si veda indicazione Contratto integrativo di Istituto) | Spazio riservato all’Ufficio |
| Collaboratore DS | □ |  |  |
| 2^ Collaboratore DS | □ |  |  |
| Referente Indirizzo Liceale | □ |  |  |
| Referente sostituzione docenti | □ |  |  |
| Referente ed.civica | □ |  |  |
| Coordinatore di classe e ed.civica di classe | □ |  |  |
| Segretari classe | □ |  |  |
| Referente BES | □ |  |  |
| Referente Sicurezza | □ |  |  |
| Referente mobilità estero | □ |  |  |
| Referente Unicef | □ |  |  |
| Referente Legalità | □ |  |  |
| Referente progetti europei/pon | □ |  |  |
| Referente Salute/Ambiente | □ |  |  |
| Referente Volontariato | □ |  |  |
| Referente INVALSI | □ |  |  |
| Coordinatori dipartimenti di disciplina | □ |  |  |
| Referente primo soccorso | □ |  |  |
| Referente Dispersione e intercultura | □ |  |  |
| Coordinamento dipartimento di progetto | □ |  |  |
| Tutor neoassunti | □ |  |  |
| Tutor studente in anno all’estero | □ |  |  |
| Tutor scolastici | □ |  |  |

COORDINATORI DI CLASSE

Classe:

numero di studenti con PDP e/o PEI:

VIAGGI DI ISTRUZIONE

Indicare il numero di viaggi effettuati e la durata

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

 Firma del Docente

 ………………………………………….

**MOF A.S. 2023/2024**

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritt......................................................docente di ..............................................

D I C H I A R A

di aver effettuato nell’a.s**.** 2023/2024 le seguenti ore aggiuntive relative a:

**ORE ECCEDENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORE ECCEDENTI** | **ORE EFFETTUATE N.** | Spazio riservato all’Ufficio |

**FUNZIONE STRUMENTALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNZIONE STRUMENTALE** |  | **AREA** | Spazio riservato all’Ufficio |
| **□** | **Autovalutazione** |  |
| **□** | **Registro elettronico** |  |
| **□** | **Orientamento in ingresso** |  |
| **□** | **Orientamento in uscita** |  |
| **□** | **PTOF** |  |
| **□** | **PCTO** |  |

**CORSI DI RECUPERO A.S. 2023/2024**

DICHIARAZIONE PERSONALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORSO DI RECUPERO** (Attività aggiuntive di insegnamento a € 50,00 l’ora)[[3]](#footnote-3)**CORSO : ………………………….** | **ORE EFFETTUATE: ……….** | Spazio riservato all’Ufficio |

 Firma del Docente

**PROGETTI RETRIBUITI CON PARTECIPAZIONE DEL CONTRIBUTO DELLE FAMIGLIE A.S. 2022/2023**

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritt......................................................docente di ............................................................................

D I C H I A R A

di aver effettuato nell’a.s**.** 2022/2023 le seguenti ore aggiuntive relative a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **N. ORE A** **€ 17.50/19,25** | **N. ORE A****€ 35.00/38,50** | Spazio riservato all’Ufficio |
| Progetto orientamento in ingresso |  |  |  |
| Progetto orientamento in uscita |  |  |  |
| Progetto Biblioteca |  |  |  |
| Progetto il Novellando  |  |  |  |
| Progetto Italiano L2 dispersione scolastica |  |  |  |
| Progetto Scuola Amica dell’Unicef |  |  |  |
| Laboratorio teatrale |  |  |  |
| Centro Sportivo scolastico (gruppo sportivo)PRATICA SPORTIVA |  |  |  |
| Progetto Olimpiadi della fisica/ Olimpiadi matematica |  |  |  |
| Novelli archeologi |  |  |  |
| Certilingua |  |  |  |
| SITE/MIT |  |  |  |
| Corso FCE |  |  |  |
| Corso CAE |  |  |  |
| Corso PET  |  |  |  |
| Corso DELF B1 |  |  |  |
| Corso DELF B2 |  |  |  |
| Corso DELE B1-B2 |  |  |  |
| Corso ZD B1-B2 |  |  |  |
| Progetti CLIL (se non in ore di P) |  |  |  |
| Juvenes translatores |  |  |  |
| ICDL ESAMI |  |  |  |
| Corsi di Informatica per ICDL |  |  |  |
| Coding e Robotica |  |  |  |
| Progetto Settimana della scienza |  |  |  |
| Corso di Logica |  |  |  |
| Alternanza scuola/lavoro Tutoraggio interno classi………………… |  |  |  |
| Riqualificazione laboratorio di fisica |  |  |  |
| Corso TOL |  |  |  |
| Musical Aggiungi un posto… |  |  |  |
| Preparazione ai test universitari in ambito biosanitario |  |  |  |
| Educazione alla salute e all’ambiente |  |  |  |
| Educazione al volontariato |  |  |  |
| Progetto ARTETERAPIA |  |  |  |
| Progetti interni PCTO (da specificare)Es: - NovelloLab;- Novelli Ciceroni;- Apprendisti Ciceroni FAI;- Centri Promozione Protezione civile;- Peer to peer;- Attività orientamento con IC di Codogno;- Corso di osteologia;- Progetto Novello torna a scuola 2.0;- Altro……………………………………… |  |  |  |
| Laboratorio di traduzione (greco) |  |  |  |
| Progetto “Festival del Liceo classico” |  |  |  |
| Autoaggiornamento docenti scienze |  |  |  |
| Conferenze Istituto |  |  |  |
| ALTRO (da specificare) |  |  |  |

 Firma del Docente

 ……………………………………………………

1. A partire dal 1 gennaio 2024 il compenso è quello riportato nella tabella 2 allegata al CCNL scuola 19-21 [↑](#footnote-ref-1)
2. A partire dal 1 gennaio 2024 il compenso è quello riportato nella tabella 2 allegata al CCNL scuola 19-21 [↑](#footnote-ref-2)
3. A partire dal 1 gennaio 2024 il compenso è quello riportato nella tabella 2 allegata al CCNL scuola 19-21 [↑](#footnote-ref-3)