**AREA A SUPPORTO DELLA DIDATTICA**

**Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | TIPO DI ATTIVITA’ | N° ore | Compenso ore LD |
| 1 | COLLABORATORE DIRIGENTE SCOLASTICO |  | Forfett. |
| 2 | FUNZIONE STRUMENTALE Area |  | Forfett |
| 3 | SUPPORTO COORDINAMENTO INFANZIA E PRIMARIA |  | 17,50 |
| 4 | RESPONSABILE DI PLESSO |  | 17,50 |
| 5 | REFERENTE INCLUSIONE BES |  | 17,50 |
| 6 | REFERENTE EDUCAZIONE CIVICA  |  | 17,50 |
| 7 | REFERENTE LEGALITA’ E BULLISMO |  | 17,50 |
| 8 | REFERENTE LABORATORIO SCIENTIFICO |  | 17,50 |
| 9 | REFERENTE LABORATORIO INFORMATICO |  | 17,50 |
| 10 | REFERENTE VISITE GUIDATE |  | 17,50 |
| 11 | COMPONENTE COMMISSIONE COORDINAMENTO DIDATTICO |  | 17,50 |
| 12 | COMPONENTE COMMISSIONE PROGETTI EXTRACURRICOLARI |  | 17,50 |
| 13 | COMPONENTE COMMISSIONE CONTINUITA’ E ORIENTAMENTO |  | 17,50 |
| 14 | COMPONENTE COMMISSIONE INCLUSIONE |  | 17,50 |
| 15 | COMPONENTE COMMISSIONE EVENTI E MANIFESTAZIONI FINALI |  | 17,50 |
| 16 | COMPONENTE COMMISSIONE SUPPORTO, DIGITALIZZAZIONE E PROGETTAZIONE AZIONI DIDATTICHE PNRR |  | 17,50 |
| 17 | COORDINAMENTO DIPARTIMENTO LINGUISTICO |  | 17,50 |
| 18 | COORDINAMENTO DIPARTIMENTO MATEM.-SCIENT-TECN. |  | 17,50 |
| 19 | COORDINAMENTO DIPARTIMENTO LINGUE STRANIERE |  | 17,50 |
| 20 | COORDINAMENTO DIPARTIMENTO ESPRESSIVO |  | 17,50 |
| 21 | COORDINATORE DI CLASSE |  | 17,50 |
| 22 | COORDINATORE DI INTERCLASSE |  | 17,50 |
| 23 | COORDINATORE DI INTERSEZIONE |  | 17,50 |
| 24 | ANIMATORE DIGITALE |  | 17,50 |
| 25 | TUTOR DOCENTI NEOASSUNTI |  | 17,50 |
| 26 | PROGETTO ACCOGLIENZA INFANZIA LUZZANO |  | 17,50 |
| 27 | ALTRO |  | 17,50 |

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

….L… sottoscritt…. -----------------------------------------------------------, docente in servizio presso codesto Istituto **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di avere svolto, in orario aggiuntivo, nell’anno scolastico 2023/2024, le attività indicate:

al n……….per ore…………. al n……….per ore…………. al n……….per ore………….

al n……….per ore…………. al n……….per ore…………. al n……….per ore………….

al n……….per ore…………. al n……….per ore…………. al n……….per ore………….

**Si allega relazione finale e time-sheet delle attività svolte**

Moiano,……………….. Firma del docente

 ---------------------------------------

Visto di convalida

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

IL DSGA

………………………………. ----------------------------------------