

Al Dirigente Scolastico
del Liceo G.M. Dettori
Tempio Pausania

Tempio Pausania, _____giugno 2022

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA' FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2021/22

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di
docente a tempo (determinato/indeterminato) _____ nella/e classe/i
Indirizzo/indirizzi _____ consapevole delle responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000,
Art. 46) per false attestazioni, dichiara di aver svolto nell'a.s. 2021/22 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto
(FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007:

N°	Attività Funzionali svolte nel corrente a.s. (Personale DOCENTE)	Barrare la casella di interesse	Tot. ORE
1	Collaboratori del Dirigente Scolastico	<input type="checkbox"/>	
2	Coordinatore/Segretario Consiglio di Classe	<input type="checkbox"/>	
3	Docente Referente _____	<input type="checkbox"/>	
4	Responsabile laboratorio/palestra	<input type="checkbox"/>	
5	Commissione Orario	<input type="checkbox"/>	
6	Commissione inclusione	<input type="checkbox"/>	
7	tutor PCTO	<input type="checkbox"/>	
8	Commissione Formazione classi	<input type="checkbox"/>	
9	Tutor docenti in anno di prova	<input type="checkbox"/>	
10	Attività nei progetti PTOF (indicare i diversi progetti svolti nelle righe sottostanti)	<input type="checkbox"/>	
	ALTRE FUNZIONI SVOLTE (specificare le funzioni nelle righe sottostanti)	<input type="checkbox"/>	

Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, sempre entro il budget che verrà stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto

Firma _____