

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

Tempio Pausania, \_\_\_\_\_ giugno 2023

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA' FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2022/23**

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. 2022/23 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto  
(FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007 e successivi:

| 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  | FF.SS.                                                                                   | <input type="checkbox"/>        |          |
| 3  | Coordinatore di Classe                                                                   | <input type="checkbox"/>        |          |
| 4  | Segretario Consiglio di classe                                                           |                                 |          |
| 5  | Docente Referente _____                                                                  | <input type="checkbox"/>        |          |
| 6  | Responsabile laboratorio/palestra                                                        | <input type="checkbox"/>        |          |
| 7  | Commissione Orario                                                                       | <input type="checkbox"/>        |          |
| 8  | Commissione inclusione                                                                   | <input type="checkbox"/>        |          |
| 9  | tutor PCTO                                                                               | <input type="checkbox"/>        |          |
| 10 | Tutor docenti in anno di prova                                                           | <input type="checkbox"/>        |          |
| 11 | 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"/>        |          |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma

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 \_\_\_\_\_