



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“DON LORENZO MILANI”

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo musicale

Via Della Libertà - Tel./Fax 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002

www.polo1donmilani.edu.it

E-mail: leic832002@istruzione.it

C.F. 80012190759

Circ. n. 297 a.s. 2021-2022

Leverano, 11 giugno 2022

- Al Personale Docente
- Al Personale ATA
- Al Direttore SGA
- All' Albo della Scuola

Oggetto: Fondo d'Istituto 2021/2022 – Autodichiarazione attività svolta.

Si comunica che tutto il personale della Scuola, docenti e ATA, è invitato a presentare l'autodichiarazione allegata relativa alle attività svolte rientrante nel fondo di Istituto a.s.2021/2022 entro le

ore 12.00 di LUNEDI' 20 Giugno 2022

Si precisa che occorre utilizzare il modello allegato da consegnare negli uffici di segreteria.

Si allega:

- modello 1 - Autodichiarazione Personale Docente
- Modello 2 - Autodichiarazione Personale ATA
- *Cordiali saluti.*

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono Cordiali Saluti



Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio SAPONARO



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"DON LORENZO MILANI"

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo musicale

Via Della Libertà - Tel./Fax 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002

www.polo1donmilani.edu.it

E-mail: leic832002@istruzione.it

C.F. 80012190759

MODELLO 1

AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO FONDO ISTITUTO 2021/2022

PERSONALE DOCENTE

Il sottoscritt _____,

docente

- Con contratto a tempo indeterminato
 Con contratto a tempo determinato

- scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria di primo grado

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività e/o i seguenti incarichi incentivabili con il **fondo dell'Istituzione scolastica per l'a. s. 2021/2022** entro i limiti previsti dal Contratto Integrativo d'Istituto prot.n. 1222 del 18/02/2022.

N.B.: Indicare con una crocetta le voci che interessano e il numero di ore effettuate. Dove necessario specificare il plesso, la classe, il dipartimento, il tipo di laboratorio, ecc.

DESCRIZIONE	n. ore	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> 1° Collaboratore del Dirigente		
<input type="checkbox"/> 2° Collaboratore del Dirigente		
<input type="checkbox"/> Referente di plesso _____		
<input type="checkbox"/> Coordinatore Consiglio di Intersezione _____		
<input type="checkbox"/> Coordinatore Consiglio di Interclasse _____		
<input type="checkbox"/> Coordinatore Consiglio di Classe _____		
<input type="checkbox"/> Responsabile Dipartimento Secondaria _____		
<input type="checkbox"/> Responsabile sostegno Secondaria		
<input type="checkbox"/> Responsabile Dipartimento Primaria _____		
<input type="checkbox"/> Responsabile sostegno Primaria		
<input type="checkbox"/> Responsabile dipartimento Infanzia		

<input type="checkbox"/> Flessibilità docenti indirizzo musicale		
<input type="checkbox"/> Flessibilità docenti infanzia		
<input type="checkbox"/> Referente laboratorio _____		
<input type="checkbox"/> Referente Rete _____		
<input type="checkbox"/> Referente di _____		
<input type="checkbox"/> Gruppo lavoro regolamento		
<input type="checkbox"/> Progetto orientamento infanzia		
<input type="checkbox"/> Progetto continuità primaria		
<input type="checkbox"/> Progetto continuità secondaria		
<input type="checkbox"/> Referenti istituto tirocinio Unisalento		
<input type="checkbox"/> Progetto _____		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> ALTRO		

Leverano, _____

Firma leggibile



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"DON LORENZO MILANI"**

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo musicale
Via Della Libertà - Tel./Fax 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002

www.polo1donmilani.edu.it

E-mail: leic832002@istruzione.it

C.F. 80012190759

**MODELLO 2
AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO FONDO ISTITUTO 2021/2022
PERSONALE ATA**

Il sottoscritt _____,

COLLABORATORE SCOLASTICO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Con contratto a tempo indeterminato

Con contratto a tempo determinato

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività e/o i seguenti incarichi incentivabili con il **fondo dell'Istituzione scolastica per l'a. s. 2021/2022** entro i limiti previsti dal Contratto Integrativo d'Istituto prot. n. 1222 del 18/02/2021

N.B.: Indicare con una crocetta le voci che interessano e il numero di ore effettuate.

COLLABORATORI SCOLASTICI

DESCRIZIONE	n. ore	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Servizi Esterni		
<input type="checkbox"/> Piccola Manutenzione		
<input type="checkbox"/> Servizio Infanzia + Primaria Via Consolazione		
<input type="checkbox"/> Sostituzione colleghi assenti		
<input type="checkbox"/> Flessibilità		
<input type="checkbox"/> RLS		
<input type="checkbox"/> ALTRO _____ _____		

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

DESCRIZIONE	n. ore	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Sostituzione colleghi assenti		
<input type="checkbox"/> Coll. Dsga coord. Ufficio		
<input type="checkbox"/> Coordinamento Didattica		
<input type="checkbox"/> Sito Web Registro Elettronico		
<input type="checkbox"/> Supporto Protocollo		
<input type="checkbox"/> Supporto Inventario Biblioteca		
<input type="checkbox"/> Supporto Inventario		
<input type="checkbox"/> ALTRO _____ _____		

Leverano, _____

Firma leggibile
