



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° POLO

“DON LORENZO MILANI”

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

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

C.M. LEIC832002 www.icdonmilanileverano.edu.it E-mail: leic832002@istruzione.it C.F. 80012190759

MODELLO 1

AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO FONDO ISTITUTO 2023/2024 PERSONALE DOCENTE

Il sottoscritt _____
DOCENTE

- Con contratto a tempo indeterminato
- Con contratto a tempo determinato

Plesso di servizio

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria I Grado

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività e/o i seguenti incarichi incentivabili con il **fondo dell'Istituto scolastico per l'a.s. 2023/2024** entro i limiti previsti dall'Ipotesi di Contratto Integrativo d'Istituto del 03/05/2024 Prot.n° 3367.

*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		

DESCRIZIONE	n. ore	RISERVATO ALL'UFFICIO
<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		
<input type="checkbox"/> Nucleo interno valutazione		
<input type="checkbox"/> Referenti Istituto tirocinio		
<input type="checkbox"/> Certificazioni		
<input type="checkbox"/> Progetto: <hr/> <hr/> <hr/>		
<input type="checkbox"/> ALTRO <hr/> <hr/>		

Leverano, _____

Firma leggibile
