



# 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](http://www.icdonmilanileverano.edu.it) E-mail: [leic832002@istruzione.it](mailto:leic832002@istruzione.it) C.F. 80012190759

## MODELLO 2

### AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO FONDO ISTITUTO 2023/2024 PERSONALE ATA

I \_\_\_\_\_ sottoscritt

Collaboratore scolastico       Assistente Amministrativo       Docente Utilizzato

- 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'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.*

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

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>n. ore</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<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

\_\_\_\_\_