Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO N° 6
Piazza Verdi, 13 – 19121 La Spezia – Tel.0187731397 Fax 0187754507
Plesso "CARDUCCI" Via G. della Torre, 68-19126 La Spezia Tel/Fax 0187501042/0187569413
C.F. 91071850118 - C.M. SPIC81700N
e-mail: spic81700n@istruzione.it-spic81700n@pec.istruzione.it

Prot. 2542 La Spezia, 27.05.2017

Ai docenti
- Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria
- tutte le sedi
p.c. Al DSGA

OGGETTO: **Fondo di Istituto anno scolastico 2016/17.**

Al fine di procedere alla liquidazione dei compensi riferiti all'oggetto nella misura stabilita in sede di contrattazione integrativa di Istituto, i docenti che nel corso del corrente anno scolastico abbiano effettuato attività aggiuntive previste dal P.T.O.F. e autorizzate dal Dirigente Scolastico dovranno presentare ai propri Coordinatori di Plesso entro e non oltre il giorno **08/06/2017** la documentazione di seguito specificata:

1- dichiarazione secondo il modello allegato alla presente
2 - documentazione dello svolgimento delle attività con date ed eventuale elenco degli alunni coinvolti (progetti didattici)
3 – relazione sull'attività svolta (Funzioni strumentali, Referenti, Tutor docenti neo-assuunti e Collaboratori del Dirigente Scolastico)

Copia editabile del modello di dichiarazione viene inviata agli account personali dei docenti.

Entro il giorno **09/06/2017** i coordinatori di plesso provvedono a recapitare alla Segreteria del personale la documentazione in loro possesso.

Si ricorda che l'ipotesi di contratto integrativo è disponibile sul sito web dell'Istituto in Amministrazione trasparente- Contrattazione integrativa; v. link

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca DEL SANTO
Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. n. 39 del 12/02/1993

Al Dirigente Scolastico
Del Santo Francesca
I.S.A. n. 6 LA SPEZIA

OGGETTO: Fondo di Istituto anno sc. 2016/17. AUTODICHIARAZIONE

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio in qualità di docente a Tempo Determinato/Indeterminato di scuola _____ presso il plesso di _____

VISTO il PTOF del triennio 16-17/18-19,
VISTA la delibera del Collegio dei docenti e del Consiglio d'Istituto,
VISTA la Contrattazione di Istituto,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/68 e DPR 445/2000,
di avere effettuato le seguenti attività di cui chiede la corresponsione del compenso per il M.O.F. , come stabilito in sede di contrattazione d'istituto:

***ATTIVITA'*:** ORE FUNZIONALI

☐ Collaboratore della Dirigenza

☐ Coordinatore di plesso

☐ Coordinatore di classe n. _____ ore

☐ Referente alunni stranieri secondaria n. _____ ore

☐ Referente BES n. _____ ore

☐ Tutor docenti neo assunti n. _____ ore

☐ Staff macro-area 1 n. _____ ore

PROGETTI:

descrizione	Ore funzionali (non insegnamento €17,50):	Ore aggiuntive (di insegnamento €35,00):
"SCIENZE, MATEMATICA, AMBIENTE E INNOVAZIONE"	ore	Ore #########
"PASSIONI" ore	Ore ########	
"EMPOWERMENT"	ore	ore
PREPARAZIONE DELE	Ore ##########	ore
PROPEDEUTICA LINGUE CLASSICHE	Ore ##########	ore
RECUPERO MATEMATICA	Ore ##########	ore
RECUPERO LINGUE STRANIERE	Ore ##########	ore
RECUPERO ITALIANO	Ore ##########	ore
CONTINUITA'	ore	ore
ORIENTAMENTO	ore	ore ##########
TROFEO DELL'AMICIZIA	ore	ore ##########
TERRITORIO ARTE E TRADIZIONE	ore	ore ##########

Progetto "Crescere insieme"	ore	ore

FUNZIONE STRUMENTALE:	__	Gestione del Piano triennale dell'Offerta Formativa; realizzazione del pdM; autovalutazione di Istituto
		Sostegno e integrazione
	__	Sotto-area diversamente abili
	__	Sotto-area stranieri
		Digitalizzazione per l'innovazione metodologico-didattica, in coerenza con il PNSD
	__	
		Continuità e orientamento
	__	Sotto-area continuità I ciclo
	__	Sotto-area orientamento I-II ciclo

I docenti con FUNZIONE STRUMENTALE, al fine della liquidazione, dovranno consegnare in allegato la relazione sulla funzione svolta.

La Spezia,_____ In fede